



Récépissé de réception du règlement du SPANC

Je soussigné(e)

demeurant :

.....

Tél :

Tél. portable :

e-mail :

Adresse du lieu de réalisation :

.....

CERTIFIE :

- ✓ Que le règlement du Service Public d'Assainissement Non Collectif m'a été remis ce-jour, accompagné des tarifs fixés par la Collectivité ;
- ✓ En avoir pris connaissance.

A, le

Nom & Prénom :

Signature :

Syndicat Intercommunal des Quatre Rivières des Portes de la Beauce
19 rue de la Mairie - 91690 Saclas
Tél : 01.69.58.88.00 – Fax : 01.60.80.99.46 – si4rpb@orange.fr