

## DEMANDE D'INSTALLATION D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

V.2023-01

Dossier SPANC n°

### PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR PAR LE PETITIONNAIRE

**1 – Le présent formulaire dûment rempli.**

**2 – Le plan de situation de la parcelle : 1/5000 à 1/25000.**

**3 – Le plan de masse : 1/50 à 1/500**

Il doit permettre de situer le projet sur l'unité foncière :

- Distances du traitement par rapport à la limite de parcelle, la végétation et l'habitation,
- Pente du terrain ainsi que son orientation,
- Position de la voirie, des réseaux, des puits, cours d'eau, mare ou fossé,
- Position des éléments constituant le système d'assainissement.

### PETITIONNAIRE

Date de la demande de permis de construire ou de la réhabilitation : ...../...../.....

N° du dossier (CU, PC ou DP) : .....

Nom et Prénom du pétitionnaire : .....

Né(e) le : ...../...../.....

Nom et Prénom du co-pétitionnaire : .....

Né(e) le : ...../...../.....

Adresse actuelle : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. fixe : ..... Tél. port. : ..... Mail : .....@.....

### LIEU D'IMPLANTATION DE LA CONSTRUCTION

Adresse de la construction : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Coordonnées cadastrales : Section : ..... N° de parcelle : .....

Nom et Prénom de l'utilisateur : .....

Tél. fixe : ..... Tél. port. : .....

### NATURE DU PROJET

Construction neuve

Certificat d'urbanisme n° : .....

Délivré le : ...../...../.....

Réhabilitation de l'existant

Motif de la réhabilitation :

Modification de l'habitation

Assainissement vétuste

Autre (préciser) : .....

### CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Habitation individuelle

Résidence :

Principale  Secondaire

Autres usages (préciser) : .....

Nombre de chambres : .....

Nombre d'occupants :

mini : .....

maxi : .....

### REALISATION DU PROJET

Nom ou Raison Sociale de l'installateur prévu : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. fixe : ..... Tél. port. : ..... Mail : .....@.....

### MODE D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE

Adduction publique     Alimentation privée     Sources     Puits     Forage

### CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

#### TERRAIN

Superficie totale de la parcelle : ..... m<sup>2</sup>      Disponible pour l'assainissement : ..... m<sup>2</sup>  
Nature de la surface disponible :  Pelouse     Friche     Culture  
 Arbre     Autre (préciser) : .....

Topographie :  Pente (< à 5%)     Pente (5% à 10%)     Pente (> à 10%)

Nature du sol à 0,50 m de profondeur :  Terre végétale     Argile     Sable  
 Roche     Autre (préciser) : .....

Nature du sol à 1,00 m de profondeur :  Terre végétale     Argile     Sable  
 Roche     Autre (préciser) : .....

Présence d'un captage d'eau (puits, forage) :  Oui     Non     Ne sait pas

Est-il destiné à la consommation humaine ?  Oui     Non

Distance par rapport au dispositif de traitement :  Moins de 35 m     + de 35 m (= ..... m)

#### ETUDE REALISEE

Une étude de sol a-t-elle été réalisée ?  Oui     Non

**Si OUI joindre une copie du rapport.**

**Cette étude est obligatoire pour toutes les constructions hors habitations individuelles (camping, restaurant, logement collectif, ...).**

#### DESTINATION DES EAUX PLUVIALES

Rejet en surface (fossé, caniveau, ...)     Infiltration sur la parcelle  
 Rétention (cuve, mare, ...)     Autres (préciser) : .....

**Rappel : Le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou tuyau d'épandage) est interdit.**

### CARACTERISTIQUES DE L'INSTALLATION

#### PRETRAITEMENT

Les eaux ménagères et les eaux vannes (WC) sont-elles traitées ensemble ?  Oui     Non

Choix du dispositif :

Fosse toutes eaux    Volume : ..... m<sup>3</sup>

Système Compact ou Micro-station agréée

Marque + réf. : .....

N° agrément : .....    Nbre EH : .....

Autre (préciser) : .....

Caractéristiques de la fosse :

Béton     Polyéthylène     Autre : .....  
 Ronde     Rectangulaire

La fosse toutes eaux est-elle située à plus de 10 m de l'habitation ?  Oui     Non

Ventilation haute (primaire) :  Oui     Non    Ventilation en sortie de fosse :  Oui     Non

**Rappel : Pour assurer une ventilation efficace, celle-ci doit être constituée d'une prise d'air en amont de la fosse et d'une canalisation en aval munie d'un extracteur. Toutes ces canalisations doivent être évacuées au-dessus du toit.**

Envisagez-vous d'autres équipements de prétraitement :

Compris dans la fosse toutes eaux :  Oui     Non

Préfiltre    Volume : ..... L    Type :  Alvéolaire     Autre : .....

Bac à Graisses    Volume : ..... L    Reçoit :  Eaux de cuisines     Autre : .....

**TRAITEMENT****Dispositif assurant l'épuration et l'évacuation par le sol**

- Tranchées d'épandage à faible profondeur :  
Nombre :                      Longueur unitaire :                      m                      Longueur totale :                      m
- Lit d'épandage à faible profondeur : Largeur :                      m                      Longueur :                      m
- Filtre à sable vertical non drainé : Largeur :                      m                      Longueur :                      m                      Surface :                      m<sup>2</sup>
- Terre d'infiltration non drainé : Largeur :                      m                      Longueur :                      m                      Surface au sommet :                      m<sup>2</sup>

**Dispositif assurant l'épuration par un sol reconstitué**

- Filtre à sable vertical drainé : Largeur :                      m                      Longueur :                      m                      Surface :                      m<sup>2</sup>
- Terre d'infiltration drainé : Largeur :                      m                      Longueur :                      m                      Surface au sommet :                      m<sup>2</sup>

**Dispositif agréé compact ou microstation**

- Système compact                       Micro-station                       Phytoépuration
- Marque : .....
- Désignation commerciale : .....
- N° agrément : .....
- Nombre Equivalent Habitant : ..... EH  Culture fixée                       Culture Libre                       Autre : .....

- Autres dispositifs (préciser) : .....

Distance minimale du dispositif par rapport :

- à l'habitation                       > 5m                       < 5m
- à la limite de parcelle                       > 3m                       < 3m
- aux arbres                       > 3m                       < 3m

**Evacuation de l'eau traitée**

(pour les dispositifs drainés, compacts ou microstation)

- Par tranchées d'épandage, longueur : ..... ml
- Rejet vers le milieu hydraulique superficiel (joindre l'accord de déversement si nécessaire)  
Précisez l'exutoire : .....
- Rejet vers puits d'infiltration (dispositif autorisé uniquement par dérogation préfectorale)

**Le pétitionnaire s'engage :**

- à réaliser l'installation conformément à la réglementation en vigueur et au projet tel qu'il aura été accepté, uniquement après réception de l'avis favorable,
- à adresser la déclaration d'intention de travaux au service cité en première page minimum une semaine avant le commencement des travaux,
- à ne recouvrir l'installation qu'après visite du technicien et avis sur sa conformité,
- à assurer le bon état de fonctionnement de son installation.

**Le Service Public d'Assainissement Non Collectif se réserve le droit de contrôler le dispositif d'assainissement mis en place avant recouvrement des travaux et de contrôler le fonctionnement des appareils en place après mise en service du dispositif d'assainissement.**

Fait à ....., le ...../...../.....

(Signature du propriétaire)

