

Dossier reçu en Mairie de [] Le [] / [] /20

Demandeur :

Nom et Prénom : []

Adresse : []

Code postal : [] Localité : []

Tél : [] E-mail : []

Nom et prénom de l'utilisateur : []

Adresse et localité des travaux : []

Références cadastrales - Section : [] Numéro(s) : []

Réalisation du projet :

Nom du concepteur : []

Adresse : []

Tél : [] E-mail : []

Nom de l'installateur : []

Adresse : []

Tél : [] E-mail : []

Immeuble à desservir

Construction soumise à un permis de construire : N° PC : []

Construction neuve Transformation/réhabilitation

Création d'un nouvel assainissement sur des locaux existants

Destination : Habitat individuel Habitat collectif

Autre, à préciser : []

Résidence : Principale Secondaire Locatif

Nombre de pièces principales (pièces destinées au séjour ou sommeil) : []

Nombre de chambres : Nombre maximal d'occupants :

Terrain ayant fait l'objet d'un certificat d'urbanisme : oui non

Si oui, date et numéro :

Alimentation en eau potable : Distribution publique Privée

Caractéristiques du terrain

Superficie totale : m²

Superficie disponible pour l'assainissement autonome : m²

Pente du terrain : < à 5% 5 à 10% > à 10%

Perméabilité du terrain : < à 20mm/h 20 à 500mm/h > 500mm/h

Présence d'un captage d'eau (puits ou forage) dans un rayon de 35 mètres par rapport au dispositif envisagé : Oui Non

Si oui, préciser son utilisation (consommation, arrosage...) :

Destination des eaux pluviales (rappel : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou tuyaux d'infiltration) est interdit) :

Rejet en surface (fossé, caniveau...)

Rejet dans le réseau communal

Infiltration sur la parcelle

Rétention (cuve, mare, etc.)

Autre, précisé

Filière d'assainissement

Prétraitement

Toutes les eaux usées sont prétraitées ensemble : Oui Non

Volumes de la fosse toutes eaux : m³

Matériaux utilisés (béton, polyéthylène) :

Distance par rapport à l'habitation : < à 10m >10m

Ventilation de la fosse toutes eaux : extracteur statique extracteur éolien

Présence d'un bac dégraisseur : Oui, volume : Non

Filière d'assainissement (suite)

Traitement

Distance minimale par rapport :
- à l'habitation : [] m
- à la limite de parcelles : [] m
- aux arbres : [] m

Tranchées d'épandage :

Nombre de tranchées : [] Longueur d'une tranchée : [] m

Lit d'épandage : Longueur : [] m Largeur : [] m Surface : [] m²

Filtre à sable vertical non drainé :

Longueur : [] m Largeur : [] m Surface : [] m²

Filtre à sable vertical drainé :

Longueur : [] m Largeur : [] m Surface : [] m²

Terre d'infiltration :

• Au sommet : Longueur : [] m Largeur : [] m Surface : [] m²

• À la base : Longueur : [] m Largeur : [] m Surface : [] m²

Lit filtrant drainé horizontal :

Longueur : [] m Largeur : [] m Surface : [] m²

Micro-station

Nom : []

N° d'agrément : []

Dimensionnement : []

Filtre compact :

N° d'agrément : []

Dimensionnement : []

Toilettes sèches : OUI NON Séparation des urines : OUI NON

ATTENTION : l'utilisation de toilettes sèches nécessite la mise en place d'une filière complète pour le traitement du reste des eaux usées de l'habitation.

Autres, à préciser : []

Présence d'un poste de relevage : Avant le traitement Après le traitement

Lieu de rejet des filières drainées

Existe-t-il un rejet d'effluents après traitement : Oui Non

Lieu prévu pour les rejets (fossé, cours d'eau,...) :

Fossé Réseau d'eaux pluviales Ruisseau, cours d'eau

Mare, étang Tranchée d'infiltration autre (préciser)

Fournir une autorisation de rejet dans le cas où les effluents traités sont évacués vers un milieu superficiel.

Rappel : Un formulaire d'autorisation (Cf. Annexe) est à faire compléter par la personne ou le service concerné.

Pièces à fournir

- Le présent questionnaire dûment complété, daté et signé
- Un plan de situation de la parcelle au 1/25 000^{ème}
- Un plan de masse au 1/500^{ème}
 - La position de l'immeuble et des immeubles voisins
 - La position des différents dispositifs constituant la filière d'assainissement
 - L'emplacement des puits, sources, plantations...
 - Le sens de la pente du terrain
- La description (coupe, profil) et le dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement, traitement, rejet)
- Un plan de l'habitation
- Une étude de conception (dimensionnement + plans)
- Une étude de sol à la parcelle en cas d'infiltration
- Une autorisation de rejet dans le cas où les effluents traités sont évacués vers un milieu superficiel.

Engagement du demandeur

Je soussigné(e) _____ s'engage à :

- Ne pas entreprendre les travaux **avant réception de l'avis favorable du Président**
- Ce que l'installation soit établie dans son entier, conformément au projet décrit ci-dessus, tel qu'il aura été accepté et selon la réglementation en vigueur,
- Prévenir au moins **8 jours avant le début des travaux** à l'aide du formulaire n°2 : demande de contrôle d'exécution, afin que le contrôle de bonne exécution puisse avoir lieu,
- Assurer le bon fonctionnement de mon installation en respectant les règles d'utilisation et d'entretien,
- **Pour obtenir votre compte-rendu, veuillez nous faire parvenir un chèque à l'ordre du Trésor Public. A réception, nous vous donnerons le rapport du SPANC.**

Fait à Le.....

Signature

Avis technique du SPANC

Avis sur le dispositif d'assainissement non collectif proposé par le pétitionnaire :

CONFORME

NON CONFORME

Observations :

Fait à

Le

La Présidente,
Sabrina FLEUROT



AUTORISATION DE REJET DES EAUX TRAITEES PAR UN SYSTEME D'ASSAINISSEMENT NON-COLLECTIF DANS LE MILIEU HYDRAULIQUE SUPERFICIEL*

Le présent formulaire de demande d'autorisation de rejet est une pièce annexe de votre demande de contrôle de conception d'un dispositif d'assainissement non-collectif.

Cette demande doit être transmise à la personne physique ou au service compétent autorisant le rejet.

DEMANDEUR :

Nom et Prénom : _____

Adresse du lieu de réalisation :
.....

Référence cadastrale, N° de parcelle :

Tél : Mail :

INSTALLATION PREVUE :

- Filtre à sable drainé à flux vertical ou horizontal Filtre compact Micro-station
 Autre (à préciser) :

LIEU DE REJET DES EAUX TRAITEES :

- Fossé Cours d'eau Canalisation Mare Réseau d'eaux pluviales
 Autre :

PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE AUTORISANT LE REJET :

Je soussigné(e), Mme/M. _____

En qualité de : _____

- Propriétaire Organisme gestionnaire/responsable du lieu où d'effectuera le rejet d'eaux épurées situé à
.....sur la commune de
.....,

autorise Mme/M. _____ à :

- Rejeter les eaux usées traitées dans le milieu superficiel dont la gestion m'incombe
- Et/ou à installer une canalisation dans ma propriété.

Fait à :

Le :

Signature du demandeur :

Signature de la personne portant autorisation :

Ce document ne présente aucune valeur juridique et ne peut se substituer à un acte de servitude notarié.

* : milieu hydraulique superficiel : fossé ouvert, cours d'eau, canalisation de collecte des eaux pluviales ...

NB : La présente autorisation ne concerne pas les dispositifs d'assainissement permettant l'épuration et l'évacuation des eaux par le sol (tranchées d'infiltration, lit d'épandage à faible profondeur, filtre à sable vertical non drainé et tertre d'infiltration).