



Service SPANC

**DEMANDE D'INSTALLATION
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF
(Neuf ou réhabilitation)**

Date réception de la demande

Commune

Date de la visite préalable

Observations

NATURE DU PROJET

 Installation neuve Extension maison Réhabilitation

PROPRIETAIRE

Propriétaire

NOM - PRENOM

Adresse

Tél

Code postal - Ville

Port

Adresse mail

Pays

@

Pays

Professionnels

Raison sociale

Tél

N° SIRET

Port

DONNEES GENERALES DU DOSSIER

Zonages

Zonage Assainissement

 Collectif Non Collectif

Type d'habitat

 Maison isolée Hameau Zone urbaine

Raccordabilité réseau EU

 Raccordable Non raccordable Raccordabilité inconnue Raccordable avec contraintes Raccordable avec relevage

Localisation

Adresse

N° parcelles

Code postal - Ville

Caractéristiques de l'immeuble

Type d'immeuble	<input type="checkbox"/> Maison individuelle	<input type="checkbox"/> Immeuble collectif
	<input type="checkbox"/> Bâtiment agricole	<input type="checkbox"/> Bâtiment professionnel
	<input type="checkbox"/> Bâtiment industriel	<input type="checkbox"/> Local commercial
Nombre d'étages	<input type="text"/>	
Nombre de logements	<input type="text"/>	
Nb pièces principales	<input type="text"/>	
Nb de chambres	<input type="text"/>	
Nb Equivalent Habitant	<input type="text"/>	
Commentaires	<input type="text"/>	

Usages de l'immeuble

Type de résidence	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	
Activité	<input type="checkbox"/> Location	<input type="checkbox"/> Gîte	<input type="checkbox"/> Professionnel
	Autre	<input type="text"/>	
Occupation	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> \geq 6mois/an	<input type="checkbox"/> $<$ mois/an
	<input type="checkbox"/> qq jours/an	<input type="checkbox"/> Inoccupé	
Nb occupants à l'année	<input type="text"/>		Nb occupants temporaires <input type="text"/>

Raccordement à l'eau potable

Type d'alimentation	<input type="checkbox"/> Réseau public	<input type="checkbox"/> Forage	<input type="checkbox"/> Puits	<input type="checkbox"/> Captage
Déclaration puits (captage-forage)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Usages	<input type="checkbox"/> Alimentation humaine	<input type="checkbox"/> Alimentation animale		
	<input type="checkbox"/> Arrosage	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Inconnu	
Remarques	<input type="text"/>			

CONCEPTION**Concepteur de l'installation**

Nom du concepteur	<input type="text"/>		
Prescription de filière	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Nombre filières proposées	<input type="text"/>		
Description filière proposée	<input type="text"/>		
Test d'infiltration	K =	<input type="text"/>	mm/h

INSTALLATION ANC**Zones à enjeux**

Enjeux sanitaires Oui Non
 Enjeux environnementaux Oui Non

Distances

Respect des distances > 35m d'un captage d'eau utilisé pour la consommation humaine
 > 5m d'une habitation
 > 3m d'un arbre
 > 3m des limites de propriété

Respect distances réglementaires Oui Non

Explications

Terrain

Surface du terrain m² Surface disponible pour le dispositif m²

Terrain en pente Oui Non

Présence de terrasses Oui Non

Utilisation du terrain

Arbre à moins de 3m Oui Non

Jardin potager sur ANC Oui Non

Voie circulation sur ANC Oui Non

Construction sur ANC Oui Non

Autres éléments

Distances liées à l'implantation du dispositif

Distance prétraitement -> habitation m

Distance traitement -> habitation m

Distance traitement -> 1er arbre m -> minimum 3m

Distance par rapport aux limites de propriétés m -> minimum 3m

-> si terrain accidenté > 10m m

DESCRIPTION DE LA FILIERE DE PRETRAITEMENT

<input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux	<input type="checkbox"/> Fosse septique	
Volume	<input type="text"/>	m3
Matériau	<input type="text"/>	
Préfiltre extérieur à la fosse	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Volume <input type="text"/> m3
Préfiltre intégré à la fosse	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

<input type="checkbox"/> Microstation	Boues activées <input type="checkbox"/>	Culture fixe <input type="checkbox"/>	Type SBR <input type="checkbox"/>
Marque	<input type="text"/>		
Volume	<input type="text"/> m3	Eq. Hab	<input type="text"/>

Dispositifs complémentaires

Dispositif implanté à plus de 10m de l'habitation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Bac à graisses	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Volume <input type="text"/> m3
Ventilation primaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ø canalisation >= 100mm
Ventilation secondaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ø canalisation >= 100mm
Extracteur	<input type="checkbox"/> Statique <input type="checkbox"/> Eolien	<input type="checkbox"/> Non prévu
Dalle d'amarrage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Dalle de répartition	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

DESCRIPTION DE LA FILIERE DE TRAITEMENT

Tranchées d'épandage <input type="checkbox"/>	Filtre à sable <input type="checkbox"/>	Filtres plantés <input type="checkbox"/>	Puits perdu <input type="checkbox"/>
Lit d'épandage <input type="checkbox"/>	Filtre compact <input type="checkbox"/>	Anciennes filières <input type="checkbox"/>	Autres filières <input type="checkbox"/>

Pompe de relevage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Regards d'accès	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Volume de réserve	<input type="text"/> L	Alarme	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

 Tranchées d'épandage

Nombre	<input type="text"/>	Profondeur	<input type="text"/> m
Longueur	<input type="text"/> m	Largeur	<input type="text"/> m
Tuyaux	<input type="checkbox"/> 100mm <input type="checkbox"/> Rigides	<input type="checkbox"/> Fendus dessous	
Géotextile	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Graviers	<input type="checkbox"/> Ø 10-40mm

 Lit d'épandage

Lit épandage	Longueur <input type="text"/> m	Largeur <input type="text"/> m	-> inférieure à 8m
	Surface <input type="text"/> m ²	Nombre de drains <input type="text"/>	(exemple : 3x15ml)
Tuyaux	<input type="checkbox"/> 100mm <input type="checkbox"/> Rigides	<input type="checkbox"/> Fendus dessous	
Géotextile	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Graviers Ø 10-40mm	

Terre d'infiltrationPompe de relevage Oui Non Volume utile : m³ **Filtre à sable vertical** Non drainé DrainéSurface m² Profondeur mTuyaux 100mm Rigides Fendus dessousGéo-grille Oui NonGéotextile Oui NonSable Siliceux Lavé Graviers Ø 10-40mmFilm imperméable Oui Non -> en fond de fouilles si milieu souterrain vulnérable **Autre filière**

Description

 Rejet des effluentsDrains de collecte Oui Non Nb (exemple : 3x15ml)Regards Oui Non Nb

Autre dispositif

Remarques

En cas de rejet en milieu superficiel, si vous n'êtes pas propriétaire du terrain recevant les effluents, vous devez fournir une autorisation de déversement écrite du propriétaire du lieu de rejet prévu

Autorisation Oui Non -> si Oui, la joindre à votre demande**DESINATION DES EAUX PLUVIALES** Infiltration sur la parcelle Rejet en surface (fossé, caniveau,...) Rétention (cuve, mare, ...) Autre Préciser **Rappel : Le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement est interdit.**

PIECES A FOURNIR

	Formulaire de conception
	Plan de situation
	Plan de masse *
	Plan intérieur

	Rapport étude de sol
	Schéma d'implantation de la filière projetée
	Plan en coupe de la filière projetée

* Le plan de masse au 1/200 ou 1/500 doit préciser :

- l'emplacement des bâtiments, garage, piscine, axes de circulation, limites de propriété...
- les surfaces imperméabilisées : terrasse, allées,...
- la position des arbres, arbustes, haies, jardins potagers
- la position des puits, captages, forages, sources, cours d'eau, mares, fossés, talus...
- la position des éléments du dispositif d'assainissement : fosse, bac à graisse, regards, ventilations, épandage, filtres...
- le rejet des eaux traitées, le cas échéant
- la sortie des eaux usées de l'habitation
- le système d'évacuation des eaux de pluie

Pièces à fournir pour les cas particuliers

	Si lotissement : copie du règlement
	Si alimentation en eau potable privée : Analyse de l'eau de type P1 réalisée par un laboratoire agréé
	Si rejet des eaux traitées dans le milieu superficiel : autorisation de rejet délivrée par le propriétaire concerné
	Autre préciser : _____

ENGAGEMENTS DU PROPRIETAIRE

Le propriétaire :

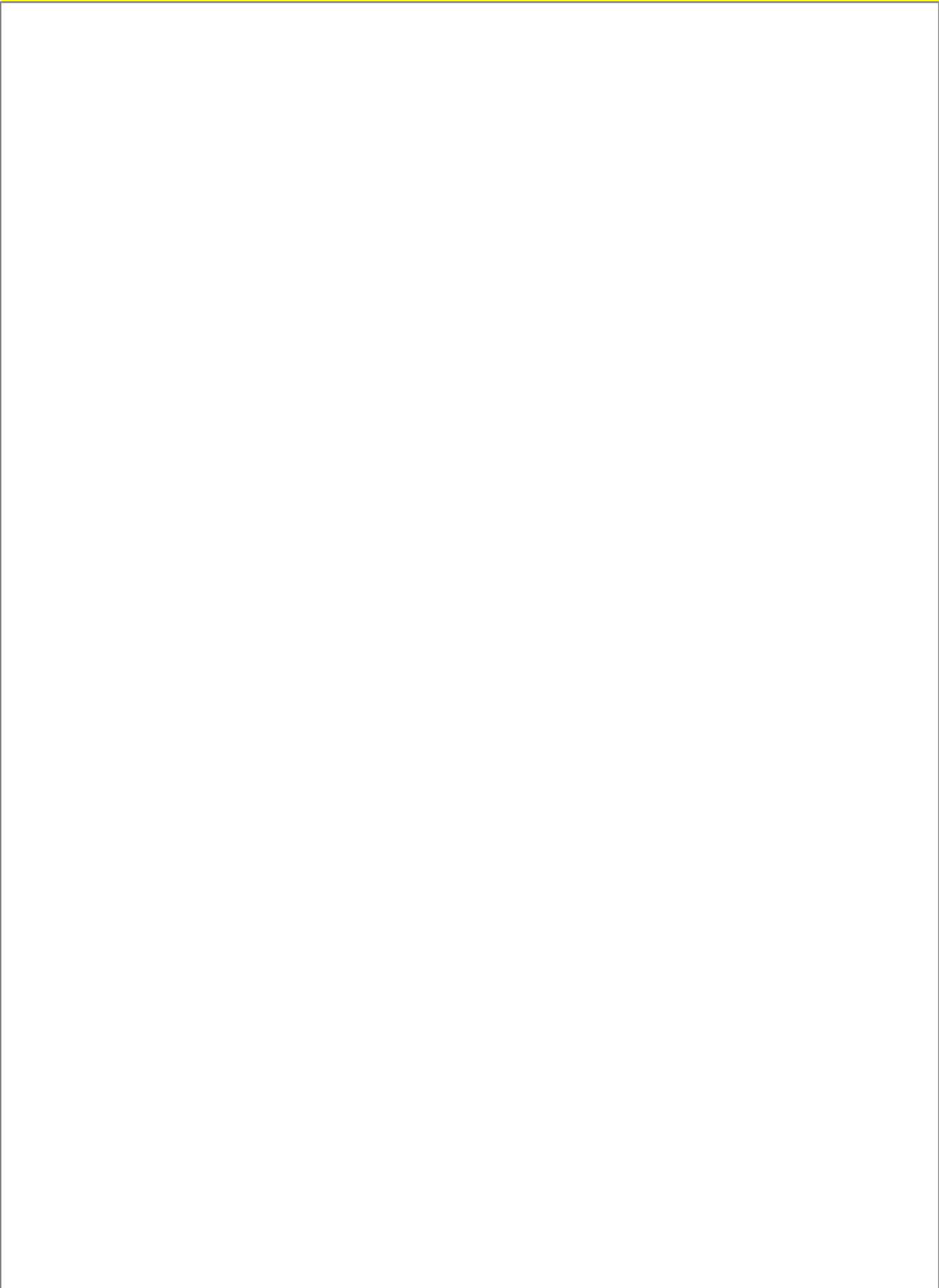
- ⇒ S'engage à ne réaliser le dispositif qu'après réception de l'attestation de conformité émise par le service SPANC, en respectant les éventuelles réserves mentionnées ainsi que les règles techniques en vigueur ;
- ⇒ S'engage à se conformer à la législation en vigueur (arrêtés du 07 septembre 2009, du 27 avril 2012, du 7 avril 2014), aux normes indiquant les règles de l'art dans le DTU 64-1 (norme AFNOR), ainsi qu'à la planification communale (carte communale, plan local d'urbanisme, schéma général d'assainissement non collectif) ;
- ⇒ S'engage à prévenir le SPANC au moins trois jours à l'avance à l'ouverture des fouilles pour fixer une date de visite sur le terrain, afin de s'assurer que la réalisation du dispositif est conforme au projet validé ;
- ⇒ S'engage à prévenir le SPANC au moins trois jours à l'avance pour fixer une date de visite sur le terrain, avant remblaiement du dispositif, afin de procéder à la vérification de la bonne exécution des travaux ;
- ⇒ Prend acte que l'instruction du dossier de conception et la vérification de la bonne exécution des travaux, sont assurés par le service SPANC et donnent lieu au paiement par le propriétaire de redevances destinées à financer les charges du service. Les montants de ces redevances sont fixés par délibération du Conseil communautaire de la communauté de communes DRAGA.

Le demandeur certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent formulaire.

A _____, le _____

Signature du demandeur :

SCHEMA DE L'INSTALLATION



réservé au service SPANC

DATE DEMANDE

DATE RECEPTION

Liste des pièces manquantes au dossier :

1

2

3

4

5

A _____, le _____

Signature du demandeur :

✂

réservé au service SPANC



DATE DEMANDE

DATE RECEPTION

DEMANDE DE PIECES MANQUANTES POUR L'INSTRUCTION D'UN DOSSIER AU SERVICE SPANC

NOM PRENOM

COMMUNE

REFERENCES CADASTRALES

Liste des pièces à fournir :

1

2

3

4

5

L'instruction du dossier par le service SPANC ne commencera à courir qu'à compter de la date de réception des pièces manquantes