

Demande d'installation d'un système d'assainissement non collectif

Madame, Monsieur,

Vous avez décidé de réaliser un système d'assainissement non collectif.

Votre terrain n'étant pas desservi par un réseau d'assainissement collectif, il requiert la mise en place d'un système d'assainissement non collectif.

Afin de déterminer quelle sera la filière la mieux adaptée à votre terrain, il vous est demandé de joindre au présent formulaire dûment complété :

- Un plan de situation de la propriété dans la commune
- Un plan de masse indiquant l'emplacement de chaque ouvrage de l'installation (prétraitement, dispositif d'épuration, ...), ainsi que les caractéristiques de la parcelle (pente, cote topographique, cours d'eau, puits,...)
- Une étude de sol à la parcelle

Ce dossier complété devra ensuite être déposé en Mairie, en **3** exemplaires.

Commune de

Date de dépôt en Mairie/...../.....

- Permis de construire
- Déclaration de travaux
- Réhabilitation

A - Demandeur

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

Tél. : courriel :

Adresse du projet d'installation d'assainissement :

.....

N° Parcelle(s) cadastrale(s) :Superficie :

Identité et coordonnées de l'installateur (si connu):

.....

B - Caractéristiques des locaux*

Habitation :

Type de résidence :

Principale Secondaire Autre (préciser) :

Nombre de pièces principales :

Nombre d'usagers :

- Mode d'alimentation en eau potable:

adduction publique puits privé

- Destination des eaux pluviales :

C – Caractéristiques de l'installation *

Dispositifs de prétraitement

Dimensionnement

- | | | |
|--------------------|--------------------------|--|
| Fosse toutes eaux | <input type="checkbox"/> | m ³ (minimum 3 m ³) |
| Bac à graisses | <input type="checkbox"/> | |
| Autre (à préciser) | <input type="checkbox"/> | |

Dispositifs assurant l'épuration et l'évacuation par le sol

Dimensionnement

- | | | |
|--|--------------------------|----------------------|
| Epanchage à faible profondeur en sol naturel | <input type="checkbox"/> | ml |
| Lit filtrant non drainé | <input type="checkbox"/> | m ² |
| Tertre d'infiltration | <input type="checkbox"/> | m ² |

Dispositifs assurant l'épuration des effluents

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| Lit filtrant drainé à flux vertical | <input type="checkbox"/> | m ² |
| Lit filtrant drainé à flux horizontal | <input type="checkbox"/> | m ² |

Filière agréée

Dénomination commerciale/titulaire de l'agrément :

.....

Modèle :

Numéro d'agrément :

Capacité de traitement (en équivalent-habitant) :EH

Modalités d'évacuation des eaux traitées

Avec rejet vers le milieu hydraulique superficiel
 préciser l'exutoire (rivière, réseau pluvial, etc.):

.....

(joindre l'autorisation de rejet du propriétaire ou du gestionnaire)

Avec rejet en puits d'infiltration

(ce dispositif est autorisé uniquement par dérogation préfectorale).

Par infiltration dans le sol en place

Par tranchées d'infiltration, zone d'infiltration, fossé, tunnels ml
 (préciser) :

.....

D – Engagement du pétitionnaire

Le pétitionnaire s'engage:

- à ne pas réaliser les travaux avant d'avoir reçu l'accord du SPANC.
- à respecter les règles techniques de réalisation du système proposé
- à adresser la déclaration d'achèvement des travaux à Monsieur le Maire en vue de la vérification technique.
- à assurer le bon état de fonctionnement de son installation selon les prescriptions relatives au dispositif.

Fait à Le / /

Signature

E – Cadre à remplir par le Maire *

- Y a-t-il des captages d'eau utilisés pour la consommation humaine, dans un rayon de 35 mètres autour des dispositifs de traitement et d'évacuation?
Oui Non

Avis du Maire:

Favorable

Défavorable

Motifs:

.....
.....
.....