

DECLARATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Cette fiche doit être complétée et retournée auprès du Service Public d'Assainissement Non Collectif (S.P.A.N.C.) de la Communauté de Communes du Pays des Lacs 12, rue Saint Roch - BP 34 - 39130 CLAIRVAUX-LES-LACS pour tout projet de mise en œuvre d'une installation d'assainissement non collectif neuve ou à réhabiliter, lié ou pas à un projet d'urbanisme (permis de construire, déclaration préalable de travaux).

Des pièces complémentaires, à joindre avec cette déclaration d'assainissement, sont à fournir en deux exemplaires :

- **Extrait cadastral** permettant de situer la parcelle, l'immeuble, les captages destinés à l'alimentation humaine ; **le réseau hydrographique local (fossé, réseau pluvial ...).**
- **Plan d'implantation donnant les limites du terrain**, la situation de l'immeuble sur le terrain et par rapport aux immeubles voisins, **la position des différents éléments de l'installation, des canalisations et de l'exutoire, l'emplacement des conduites de ventilation.** Ne pas oublier de donner le sens de la pente du terrain.

Réservé SPANC

Date de réception :

N° de déclaration :

DEMANDEUR

NOM - Prénoms : _____

Adresse complète : _____

Tél : _____ Email : _____

SITUATION DU PROJET :

Commune : _____

Adresse (n° voie, lieu-dit) : _____

Références cadastrales du terrain :

Section (s) : _____ N° de parcelle (s) : _____

NATURE DU PROJET :

Construction faisant l'objet d'une demande de permis de construire ou d'une déclaration de travaux

Réalisation d'une installation d'assainissement sans autorisation d'urbanisme

Modification d'une installation déjà contrôlée
Date du dernier contrôle : _____

Lotissement oui non

LOCAUX A DESSERVIR

● Locaux à usage d'habitation :

Construction neuve Construction existante

Nombre de logements : _____

Nombre de chambres : _____

Nombre de pièces principales par logement : _____

Nombre de d'habitants permanents : _____

● Locaux à autre usage (restaurant, camping, salle des fêtes, etc.) :

Nature de ces locaux : _____

Nombre de locaux : _____

Capacité maximale d'accueil / jour/ local : _____

Activité projetée : _____

TERRAIN RECEPTEUR

Surface totale : _____

Surface disponible pour l'assainissement : _____

Contraintes d'aménagement (arbres, zone non accessible pour pelle mécanique, etc...) : _____

Existe-t-il des **captages d'eau** sur la propriété ou dans le voisinage de l'habitation dans un **rayon de 35 m** ?

OUI NON

(Si oui, les faire apparaître sur les plans joints au projet)

Perméabilité du sol à 0,50 m de profondeur

Imperméable peu perméable perméable

Nature du sol (argile, sable, roche) – à préciser : _____

Perméabilité du sol à 1.00 m de profondeur

Terre végétale argile sable roche Autres - Préciser : _____

Existe-t-il une étude pédologique sur le terrain étudié : OUI NON **Si oui joindre l'étude à la déclaration**

CARACTERISTIQUES DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT CHOISI

I/ DISPOSITIFS PAR MILIEUX FILTRANTS

1 - Prétraitement des eaux usées

Fosse toutes eaux : Volume : _____

Dispositifs complémentaires :

Préfiltre ou indicateur de fonctionnement : Volume : _____

Bac à graisses : Volume : _____

→ En cas de réhabilitation d'une installation existante et si collecte des eaux vannes et eaux ménagères séparées :

Fosse septique : Volume : _____ Fosse étanche : Volume : _____ Fosse chimique : Volume : _____

Bac à graisses : Volume : _____ Préfiltre indépendant : Volume : _____

2 - Traitement des eaux usées :

→ Mise en place d'un système d'alimentation séquentielle (facultatif) avant le dispositif de traitement : Oui Non

Si Oui : Auget basculant/flottant : Volume : _____ Chasse pendulaire / automatique : Volume : _____ Poste de relevage : Volume _____

- Par le sol naturel

Tranchées d'épandage en sol naturel

Lit d'épandage

}

Nombre de tranchées : _____

Surface totale réservée à l'épandage : _____

Longueur unitaire des tranchées : _____

Total linéaire des tranchées d'épandage : _____

- Par sol reconstitué

Filtre à sable vertical non drainé

Filtre à sable vertical drainé

Filtre à sable horizontal drainé

Tertre d'infiltration drainé

Lit à massif de zéolite drainé

}

Surface : _____

(Pour les filières drainées, prévoir une évacuation des eaux usées traitées au IV/ Evacuation des eaux usées traitées)

Tertre d'infiltration non drainé

Surface base : _____

- Autres médias filtrants agréés par le Ministère : (<http://www.assainissement-non-collectif.developpement-durable.gouv.fr>)

Modèle : Constructeur : Capacité en EH : N°Agrément :

(Prévoir une évacuation des eaux traitées au IV/ Evacuation des eaux usées traitées)

II/ DISPOSITIFS MICROSTATIONS

Modèle : Constructeur : Capacité en EH : N°Agrément :

(Prévoir une évacuation des eaux traitées au IV/ Evacuation des eaux usées traitées)

III/ AUTRES DISPOSITIFS

Toilettes sèches, séparation des urines Oui Non

IV/ EVACUATION DES EAUX TRAITEES

- Milieu superficiel : Fossé Réseau pluvial Réseau hydrographique superficiel (ruisseau, rivière.)

- Infiltration par le sol : Tranchées d'infiltrations : Nombre de tranchées : Longueur de chaque tranchée :

Aménagements indispensables

- Les eaux pluviales ne sont jamais admises dans l'installation de traitement des eaux usées

- Ventilation impérative et piquée à l'aval des ouvrages de prétraitement. (sauf cas contraire ex : prescriptions du fabricant)

- Accès libre permanent aux ouvrages (travaux, entretien ...)

Engagement du pétitionnaire

Le pétitionnaire s'engage :

- A contacter le SPANC afin qu'il émette un avis technique et réglementaire sur la conception et l'implantation de la filière d'assainissement non collectif.
- A réaliser une installation d'assainissement non collectif conformément aux prescriptions techniques réglementaires en vigueur
- A contacter le SPANC dès le début de réalisation des travaux et avant recouvrement des ouvrages.

Tous les renseignements sont certifiés exacts.

Signature du pétitionnaire

À..... Le : ___/___/___