

## FORMULAIRE DE DEMANDE (Notice explicative)

Ce document doit être complété par tout demandeur d'un document d'urbanisme Il est à renseigner par le propriétaire assisté par son entreprise (constructeur /entrepreneur /promoteur / architecte / maître d'œuvre, etc...)

Le SPANC doit être consulté pour tous travaux relatifs à l'Assainissement Non Collectif d'une habitation. ( loi du 3 janvier 1992 – arrêté du 6 mai 1996)

Le SPANC intervient en 2 temps :

1. **le contrôle de conception et d'implantation** : Il intervient au moment de l'instruction du permis de construire (ou tout autre document d'urbanisme )

Il doit vérifier que la filière d'assainissement non collectif envisagée est *compatible avec le terrain* et que son implantation est *conforme à la réglementation en vigueur*.

Il émet *un avis* qui est joint au permis de construire.

2. **le contrôle d'exécution** : il intervient au moment de la réalisation des travaux

Le propriétaire doit informer le Spanc de la date de réalisation des travaux afin qu'il puisse venir vérifier avant remblaiement, que les *travaux ont été réalisés conformément au permis de construire et aux prescriptions techniques du DTU 64.1*.

Pour ce faire un rendez-vous sera convenu entre le Spanc et le propriétaire ou son représentant au moins 4 jours ouvrables avant la date prévue pour le remblaiement.

Le propriétaire devra fournir les factures des matériaux employés.

Ce contrôle donnera lieu à l'émission d'un certificat de conformité.

---

### TARIFS (applicables au 01/01/2012):

Contrôle des installations neuves ou réhabilitées	contrôle conception	120.00 €
	contrôle d'exécution	150.00 €

Pièces à fournir par le pétitionnaire

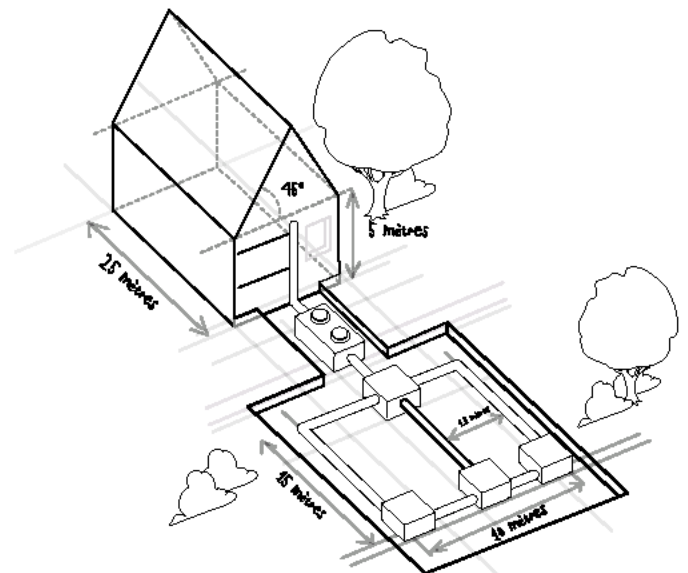
I - INFORMATIONS GENERALES

- Un plan de situation de la parcelle (échelle possible allant du 1/1000<sup>ème</sup> au 1/2000<sup>ème</sup>, au choix)
- Un plan du logement au 1/100<sup>ème</sup> ou 1/50<sup>ème</sup>
- Un extrait du cadastre
- Une photocopie du certificat d'urbanisme (si existant)

II - INFORMATIONS RELATIVES AU PROJET D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

- Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif du 1/500<sup>ème</sup> au 1/100<sup>ème</sup> ( au choix), avec le positionnement de :

- L'habitation
- La sortie des eaux usées de l'habitation
- Les constructions voisines
- Les bâtiments annexes (garage, piscine,...)
- Le pré-traitement (fosses toutes eaux, ...) et la ventilation associée
- Le traitement (épandage, filtre, ...)
- Le système d'évacuation des eaux de pluie
- Le cas échéant, le rejet des eaux traitées
- Les arbres, arbustes, haies, jardin potager
- Les surfaces imperméabilisées ou destinées à l'être (terrasses, allées, ...)
- Les voies de passage de véhicules
- Les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable, à proximité ou sur la parcelle
- Les cours d'eau, fossé, mare...



- Un plan de coupe de la filière et de l'habitation (constitué par un profil en long sur lequel seront portées la ligne cotée du terrain naturel, la ligne cotée des fils d'eau et les dimensions de chaque ouvrage).

- L'étude de définition de la filière d'assainissement non collectif comprenant :

- Une étude de sol pour caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et/ou l'infiltration des eaux usées domestiques. Cette étude doit comporter des sondages à la tarière, des test(s) de perméabilité. :

- La description et le dimensionnement de la filière (collecte, pré traitement, traitement, évacuation)

- Le présent formulaire dûment complété

## FORMULAIRE DE DEMANDE

Date de la demande :     /     /	à remplir par le Spanc
n° dossier Spanc :	à remplir par le Spanc
Adresse (lieu concerné par le projet) ..... Code postal : ..... Commune : .....	
Section et numéro du cadastre du projet : .....	
<b>Propriétaire</b> Nom et prénom : ..... Adresse (si différente de l'adresse de l'immeuble) : ..... ..... Code postal : ..... Commune : .....	
Tél. : .....	
<b>Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)</b> Nom et prénom : ..... Tél. : .....	

### NATURE DU PROJET D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

CONSTRUCTION NEUVE

REHABILITATION DE L'EXISTANT

### REALISATION DU PROJET

Nom et adresse du concepteur du projet : .....

Tél. : .....

Nom et adresse de l'installateur prévu : .....

Tél. : .....

### CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Nombre de chambres : .....

Nombre d'occupants : .....

Résidence :    principale    secondaire    autre : .....

Utilisez les résultats de l'étude de sol pour remplir cette partie du formulaire :

## CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

### TERRAIN

- Superficie totale de la parcelle : ..... m<sup>2</sup>
- Superficie disponible pour l'épandage : ..... m<sup>2</sup>
- Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ?  OUI  NON
- Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement :  
 faible < 5 %       moyenne entre 5 et 10 %       forte > 10 %
- Présence d'un puits ou forage d'eau sur le terrain ?  OUI  NON  
Est-il destiné à la consommation humaine ?  OUI  NON  
Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement prévu : ..... m

### DESTINATION DES EAUX PLUVIALES

- rejet en surface (fossé, caniveau, ...)
- infiltration sur la parcelle, puisard
- rétention (cuve, mare, ...)
- autre, préciser : .....

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

## DEFINITION DE LA FILIERE

- Est-il prévu un poste de relevage ?  OUI  NON

### LE DISPOSITIF DE PRE-TRAITEMENT DES EAUX

- Les eaux ménagères et les eaux vannes (toilettes) sont-elles pré-traitées séparément ?  OUI  NON
- Volume de la fosse toutes eaux ou de la fosse septique : ..... m<sup>3</sup>  
Ou volume de l'installation biologique : ..... m<sup>3</sup>
- Matériau utilisé (béton, polyéthylène, polyester, autre) : .....
- Fosse : une ventilation est-elle prévue ?  OUI  NON
- Un extracteur est-il prévu ?  OUI  NON
- Est-il prévu un pré filtre à la fosse ?  OUI  NON      Si oui, volume : ..... litres
- Fosse toutes eaux : est-elle située à plus de 10 m de l'habitation ?  OUI  NON  
Si oui, volume : ..... litres
- Est-il prévu un bac à graisse ?  OUI  NON      Si oui, volume : ..... litres
- Si présence de la nappe : une dalle d'amarrage de la fosse est-elle prévue ?  OUI  NON
- Si fosse enfouie sous zone de circulation : une dalle de répartition est-elle prévue ?  OUI  NON

**LE DISPOSITIF DE TRAITEMENT DES EAUX USEES**

- tranchées d'épandage à faible profondeur    Commentaire : .....
- ou  lit d'épandage    .....
- ou  lit filtrant non drainé à flux vertical    .....
- ou  terre d'infiltration    .....
- ou  lit filtrant drainé à lit horizontal    .....
- ou  lit filtrant drainé à flux vertical

- Si tranchées d'épandage :
  - nombre de tranchées : .....    longueur d'une tranchée : ..... m
- Si autre système :
  - longueur : ..... m    largeur : ..... m    surface : ..... m<sup>2</sup>

Distance minimale : - par rapport à l'habitation : ..... m  
- par rapport à la limite de parcelle : ..... m  
- par rapport aux arbres : ..... m

**L'EVACUATION DES EFFLUENTS (DISPOSITIFS DRAINES)**

Quel est le lieu prévu pour le rejet :

- Rejet en milieu superficiel (fossé, cours d'eau, ...) :

Si vous n'en êtes pas vous-même propriétaire, avez-vous une autorisation de déversement écrite du propriétaire du lieu de rejet prévu ?     OUI     NON    Si oui, la joindre à votre demande

- Rejet par puits d'infiltration :

Possédez-vous une dérogation préfectorale ?     OUI     NON    Si oui, la joindre à votre demande

.....

---

**LE PROPRIETAIRE NE REALISERA L'INSTALLATION QU'APRES RECEPTION DE L'AVIS FAVORABLE SUR LE PROJET.**

**AUCUN OUVRAGE NE DEVRA ETRE REMBLAYE AVANT LE CONTROLE DE CONFORMITE, LA DELIVRANCE DU CERTIFICAT DE CONFORMITE ET L'AUTORISATION DE REMBLAYER.**

**LE PETIONNAIRE AVERTIRA LA SPANC 4 JOURS OUVRABLES AVANT REMBLAIEMENT .**

**LE PROPRIETAIRE OU SON REPRESENTANT DEVRONT ETRE PRESENT AU MOMENT DU CONTROLE**

Date et signature du propriétaire :

---

---

---

**AVIS DU RESPONSABLE DU SERVICE CONTROLE**

AVIS FAVORABLE

AVIS FAVORABLE AVEC RESERVES

AVIS DEFAVORABLE

COMMENTAIRES :

.....

.....

.....

.....

Date, nom et signature du responsable du service en charge du contrôle

---

---