

EXAMEN PRÉALABLE A LA CONCEPTION D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Pour tous travaux de conception ou de réhabilitation de votre système d'assainissement non collectif, vous devez remplir le présent document, accompagné d'une étude à la parcelle réalisée par un bureau d'étude agréé (conformément à l'article R 431-16 du code de l'urbanisme).

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Demandeur :

Nom - Prénom	
Adresse du domicile	
Code postal - Commune	
Téléphone	
Mail	

Le terrain :

Adresse du projet	
Code postal - Commune	
Référence(s) cadastrale(s)	

Le présent projet d'assainissement non collectif est prévu pour :

- Une installation neuve (*création*).
- Réhabilitation d'une installation existante.
- Autre (*à préciser*) :
-
-
-

CARACTÉRISTIQUES DU PROJET

Descriptif du bâtiment :

Construction(s) à usage d'habitation :

Résidence principale Résidence secondaire Autre :

Nombre de pièces principales * :

* D'après l'article R 111-1-1 du Code de la Construction et de l'Habitation, les « pièces principales » sont définies comme étant celles destinées au séjour ou au sommeil, en opposition aux « pièces de services » (cuisines, salles d'eau, buanderies, ...).

Autres types de bâtiments :

- Nature :
- Nombre de pièces composant le bâtiment :
- Nombre d'équivalents-habitants :

Description du projet :

1) Prétraitement et /ou traitement primaire :

- Bac à graisse Volume :m³
- Fosse toutes eaux Volume :m³
- Préfiltre (décolloïdeur) Volume :m³
- Autre :

2) Traitement secondaire :

- Tranchées d'épandages : (Préciser le nombre et la longueur)
- Lit d'épandage : (surface m²)
- Filtre à sable vertical : (surface m²)
- drainé non drainé
- Autre (à préciser) :

3) Filières agréées : (Microstation : installation avec d'autres dispositifs de traitement agréés par le ministère)

- N° de l'agrement :
- Dénomination commerciale / Modèle :
- Capacité de traitement : **EH** (Equivalent Habitant).

4) Évacuation des eaux traitées :

- Infiltration dans le sol en place (tranchée(s) ou lit d'infiltration) :
Description (nombre, longueur/tranchées, surface) :
- Rejet en milieu hydraulique : (soumis à autorisation du gestionnaire)
 - Cours d'eau (dénomination :)
 - Fossé
 - Réseau d'eaux pluviales
- Autre (à préciser) :
.....

Informations complémentaires :

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

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Le propriétaire soussigné, certifie que les renseignements formulés dans le présent dossier sont exacts.
Il s'engage :

- A entreprendre les travaux d'assainissement qu'après validation du dossier par le SPANC de la CCPC et conformément au projet, **(Contrôle de conception facturé 198 € HT)**
- A informer le SPANC avant le début des travaux d'assainissement et avant le remblaiement des dispositifs, **(Contrôle d'exécution facturé 100 € HT)**
- A ne pas évacuer les eaux pluviales dans le système d'assainissement non collectif,
- A s'acquitter des frais relatifs aux tarifs en vigueur,
- A prendre connaissance et appliquer le règlement de service du SPANC.

Fait à Le :/...../.....

Signature du demandeur précédé de la mention « lu et approuvé »

(Nouveaux tarifs au 01/02/2024 – délibération du 23 Janvier 2024)

AVIS DU SERVICE

Avis favorable

Avis défavorable

Remarques, réserves éventuelles :

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

Fait à : Le :/...../.....

La Communauté de Communes du Pays de Cruseilles