

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

### PARTIE RESERVEE AU SERVICE DU SPANC

PDI :	Date :
-------	--------

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

#### Demandeur :

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

#### Le terrain :

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

#### Le concepteur : (bureau d'étude, maitre d'œuvre...)

Nom - Prénom	
Téléphone / Courriel	
Adresse	

#### Installateur : (entreprise ou particulier) - si connu

Nom - Prénom	
Téléphone / Courriel	
Adresse	

## PIECES COMPLEMENTAIRES DU FORMULAIRE A FOURNIR

- Un rapport de l'étude de sol / conception réalisé par un bureau d'étude agréé en format PDF (conformément à l'article R 431-16 du code de l'urbanisme).
- Un ou des plan(s) d'intérieur de l'habitation avec la surface précise de l'ensemble des pièces en M<sup>2</sup>
- Une autorisation de la part du gestionnaire des eaux pluviales (Mairie, Département, particulier...) en cas de rejet du futur dispositif ANC dans le milieu hydraulique superficiel.
- Une autorisation de la Mairie en cas d'implantation du système ANC dans un zonage particulier (Agricole, Naturel...)

## CARACTÉRISTIQUES DU PROJET

### Nature du projet :

Le projet d'installation d'assainissement non collectif est prévu dans le cadre :

- D'une demande de permis de construire **d'une construction neuve**
- D'une demande de permis de construire **d'une construction déjà existante** (transformation, agrandissement...)
- D'une demande de viabilisation, d'une vérification de la faisabilité d'une parcelle **pour un projet de construction\***.
- D'une réhabilitation ou d'une création **sans permis de construire.**

*\*Un nouvel examen préalable devra être rempli obligatoirement par les acquéreurs des parcelles lors du dépôt de permis de construire.*

### Descriptif du bâtiment :

➤ Construction(s) à usage d'habitation :

- Résidence principale     Résidence secondaire     Location

➤ **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 : .....

## Caractéristique du terrain et de son environnement

- Surface totale : .....m<sup>2</sup>      Surface disponible pour l'installation : .....m<sup>2</sup>
- Pente existante :  < 5 %    de 5 à 10 %    > 10 %
- Terrain inondable :  Oui    Non    Ne sais pas
- Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau à proximité des ouvrages :  Oui    Non    Ne sais pas
- Si oui le captage est-il utilisé pour l'alimentation humaine ?  Oui    Non    Ne sais pas
- Si oui l'ouvrage est-il déclaré ?  Oui    Non    Ne sais pas
- La distance supérieure à 35 m du futur système ANC est-elle respectée ?  Oui    Non    Ne sais pas

### Description du projet :

#### 1) Prétraitement et /ou traitement primaire :

- Bac à graisse                      Volume : .....m<sup>3</sup>
- Fosse toutes eaux                  Volume : .....m<sup>3</sup>
- Préfiltre (décolloïdeur)          Volume : .....m<sup>3</sup>
- Toilettes sèches\*

*\*Le cas échéant, renseigner dans le présent formulaire les dispositifs prévus pour le prétraitement, le traitement primaire, le traitement secondaire et l'évacuation des eaux ménagères.*

*Préciser les moyens qui seront mis en œuvre pour épandre sur la parcelle les boues produites (obligation réglementaire) :*

.....  
.....

- Autre : .....

#### 2) Traitement secondaire :

- Tranchées d'épandages : (Préciser le nombre et la longueur) .....
- Lit d'épandage : (surface m<sup>2</sup>).....
- Filtre à sable vertical : (surface m<sup>2</sup>) .....
- Drainé                                       non drainé
- Autre (à préciser) : .....

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

- N° de l'agrément : .....
- 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 superficiel : (*soumis à autorisation du gestionnaire*)
  - Cours d'eau (*dénomination : .....*)
  - Fossé
  - Réseau d'eaux pluviales
- Autre (*à préciser*) : .....

**5) Dispositif annexes éventuels :**

- Chasse Automatique** (chasse à auget, auget basculant)  
Volume de la bâchée : ..... L
- Pompe ou système de relevage**  
Volume du poste : ..... L  
Usage :  Eaux brutes  Eaux prétraitées  Eaux traitées
- Autre : .....

**6) Les eaux pluviales (Compétence communal) :**

- Les eaux pluviales seront-elles bien évacuées indépendamment des eaux usées ?
  - Oui  Non
- Information supplémentaire sur les évacuations des eaux pluviales (fossé, réseau EP, cours d'eau...):.....

**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 »

## AVIS DU SERVICE

**Avis favorable** sous les réserves suivantes :

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

**Avis défavorable**

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

Rédacteur :

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

**Le vice-président**

**Julian MARTINEZ**