

Demande d'installation d'assainissement non collectif

N° de dossier :	Date du contrôle :	Titre :
-----------------	--------------------	---------

Date de la demande :

Adresse de l'immeuble :

Code postal : Commune :

Section et numéro du cadastre du projet :

Propriétaire de l'immeuble

Nom et prénom :

Adresse (si différente de l'adresse de l'immeuble) :

Code postal : Commune :

Tél. :

Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire) :

Nom et prénom :

Tél. :

SPANC

Communauté d'Agglomération Privas Centre Ardèche
Siège- Rue Serre du Serret - 07 000 PRIVAS cedex 03
Tél. : 04 75 64 82 47
mail : spanc@privas-centre-ardeche.fr

Pièces à fournir par le propriétaire (selon les cases à cocher)	Cocher les pièces fournies	Cadre réservé au contrôleur
• Un plan de situation de la parcelle : localisation cadastrale (cadastre.gouv.fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif , sur base cadastrale, selon les prescriptions de la page 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Un plan en coupe de la filière et de l'habitation est recommandé (cf. page 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Le présent formulaire dûment complété (4 pages)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Une étude de définition de la filière d'assainissement non collectif comprenant :		
→ Une étude de sol est obligatoire : elle permettra de caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et/ou l'infiltration des eaux usées domestiques. Elle comporte : <ul style="list-style-type: none"> – sondages à la tarière, – test(s) de perméabilité, – tranchées ou horizon pédologique 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Elle est réalisée par un bureau d'étude spécialisé.		
→ Une étude des contraintes à la parcelle (superficie disponible, pente, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Description et dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement, traitement, évacuation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NATURE DU PROJET

CONSTRUCTION NEUVE

REHABILITATION DE L'EXISTANT

REALISATION DU PROJET

• Nom et adresse de l'entreprise qui va réaliser les travaux :

Tél. :

CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Nombre de chambres :

Résidence : principale secondaire

COMMENTAIRES DU CONTROLEUR

Nombre d'équivalent habitant :

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

COMMENTAIRES DU CONTROLEUR

• Superficie totale de la parcelle : m²

• Superficie disponible pour l'assainissement : m²

• 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 captage (puits ou forage) sur le terrain ?
 OUI NON

Est-il destiné à la consommation humaine ?

OUI NON

si oui, distance par rapport au dispositif de traitement :
..m

• Présence d'un captage (puits ou forage) sur un terrain mitoyen ?

OUI NON Ne sait pas

Est-il destiné à la consommation humaine ?

OUI NON Ne sait pas

si oui, distance par rapport au dispositif de traitement :
.m

• La superficie disponible est-elle suffisante pour le dispositif ?
 OUI
 NON

• La filière est-elle dans un périmètre de protection d'un captage d'eau potable ?
 OUI
 NON

• Y a-t-il des contraintes discriminatoires dans la définition du périmètre de protection ?
 NON OUI

• Respect d'une distance minimale de 35 m ? (Arrêté du 6 mai 1996 sur les prescriptions techniques)
 OUI NON

Destination des eaux pluviales

rejet en surface (fossé, caniveaux, ...)

infiltration sur la parcelle

rétention (cuve, mare...)

autre, préciser

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

COMMENTAIRES DU CONTROLEUR

• Le traitement des eaux usées et le rejet des eaux pluviales sont-ils bien séparés ?
 OUI NON

DEFINITION DE LA FILIERE

Filière classique :

Le dispositif de pré traitement des eaux usées

- Les eaux ménagères et les eaux vannes sont-elles prétraitées séparément ? OUI NON
- Mise en place de toilettes sèches ? OUI NON
- Volume de la fosse toutes eaux ou de la fosse septique ? : m³
- Fosse : Une ventilation est elle prévue ? : OUI NON
- Un extracteur est-il prévu ? : OUI NON

- Est-il prévu un préfiltre extérieur à la fosse ?
 OUI NON Si oui, volume : m³
- Fosse toutes eaux : est-elle située à plus de 10 m de l'habitation ?
 OUI NON.
- Est-il prévu un bac à graisse ? : OUI NON
Si oui, volume : m³
 - Est-il prévu d'immobiliser la fosse par une dalle d'amarrage ?
 OUI NON
- Est-il prévu de protéger la fosse par une dalle de répartition ?
 OUI NON.

COMMENTAIRES DU CONTROLEUR

- Traitement séparé des eaux vannes et des eaux ménagères OUI NON
- Traitement des eaux grises uniquement OUI NON
- Le volume du prétraitement est-il suffisant ? OUI NON
- Une ventilation est-elle prévue OUI NON
- Le positionnement de la ventilation est-il correct ? OUI NON
- Le volume du préfiltre est-il adapté ? OUI NON
- Un bac à graisse est-il souhaitable ? OUI NON
- Le volume du bac est-il adapté ? OUI NON
- Si présence de nappe, une dalle d'amarrage 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 usées

tranchées d'épandage à faible profondeur
ou lit d'épandage
ou filtre à sable vertical non drainé
ou tertre d'infiltration
ou filtre à sable vertical drainé
ou autre :

- Si tranchées d'épandage :
nombre de tranchées :
longueur d'une tranchée : m
- Si autres systèmes :
longueur : m, largeur : m,
profondeur : m
- Distance minimale :
par rapport à l'habitation : m
par rapport à la limite de parcelle : m
par rapport aux arbres : m

COMMENTAIRES DU CONTROLEUR

- La filière prévue est-elle autorisée dans la zone ? OUI NON
- Le dispositif est-il adapté aux contraintes de sol (perméabilité, nappe, pente...) ? OUI NON
- Préciser :
- Longueur d'une tranchée >30m ? NON OUI
- Le dimensionnement est-il adapté au logement ? OUI NON

- Distance/habitation > 5m ? OUI NON
- Distance/limite parcelle > 3m ? OUI NON
- Distance/végétation > 3 m ? OUI NON

Filière agréée ayant obtenue un agrément interministériel :

Nom du système :

COMMENTAIRES DU CONTROLEUR

- Numéro d'agrément :
- Nombre d'équivalents habitants :
- Mode de fonctionnement : continu ou intermittent ?

- La filière est elle agréée ? OUI NON
- Le nombre d'EH est-il suffisant ? OUI NON
- Installation adaptée au logement ? OUI NON

L'évacuation des effluents (dispositifs drainés et/ou filières agréées)

COMMENTAIRES DU CONTROLEUR

<ul style="list-style-type: none">• Ré infiltration souterraine dans une tranchée ou une zone plantée ?• Rejet en milieu superficiel (fossé, cours d'eau, ...) : Si vous n'en êtes pas propriétaire, avez-vous une autorisation de déversement écrite du propriétaire du lieu de rejet prévu ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, la joindre à votre demande• Rejet par puits d'infiltration : Possédez-vous une dérogation préfectorale ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, la joindre à votre demande	<ul style="list-style-type: none">• Le mode d'évacuation est-il autorisé dans la zone ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON• Si une autorisation est nécessaire, le pétitionnaire la possède-t-il ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON• Rejet par puits d'infiltration : Existe-t-il une dérogation préfectorale sur la zone ? Si non le particulier a-t-il fourni une dérogation ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
--	--

Le propriétaire s'engage à réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable et conformément au projet accepté puis à ne recouvrir l'installation qu'après avis sur sa conformité.

Nom du propriétaire :

Date et Signature du propriétaire :

Prénom :

Section et numéro de parcelle :

Adresse de l'immeuble :

Commune :

Avis du Service Public d'Assainissement Non Collectif

Avis favorable Avis favorable avec réserves Avis défavorable

Date, nom et signature du contrôleur :

COMMENTAIRES

Avis favorable Avis favorable avec réserves Avis défavorable

Date, nom et signature du responsable de service:

COMMENTAIRES