

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

- 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

COMMENTAIRES DU CONTROLEUR

- 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

<ul style="list-style-type: none"> • Les eaux ménagères et les eaux vannes sont-elles prétraitées séparément ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Mise en place de toilettes sèches ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Volume de la fosse toutes eaux ou de la fosse septique ? : m³ • Fosse : Une ventilation est elle prévue? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Un extracteur est-il prévu ? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Est-il prévu un préfiltre extérieur à la fosse ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, volume : m³ • Fosse toutes eaux : est-elle située à plus de 10 m de l'habitation ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON. • Est-il prévu un bac à graisse ? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, volume : m³ <ul style="list-style-type: none"> • Est-il prévu d'immobiliser la fosse par une dalle d'amarrage ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Est-il prévu de protéger la fosse par une dalle de répartition ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON. 	<h3>COMMENTAIRES DU CONTROLEUR</h3> <ul style="list-style-type: none"> • Traitement séparé des eaux vannes et des eaux ménagères <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Traitement des eaux grises uniquement <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Le volume du prétraitement est-il suffisant ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Une ventilation est-elle prévue <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Le positionnement de la ventilation est-il correct ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Le volume du préfiltre est-il adapté ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Un bac à graisse est-il souhaitable ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Le volume du bac est-il adapté ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Si présence de nappe, une dalle d'amarrage est-elle prévue ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Si fosse enfouie sous zone de circulation, une dalle de répartition est-elle prévue ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
---	--

Le dispositif de traitement des eaux usées

<p><input type="checkbox"/> tranchées d'épandage à faible profondeur ou <input type="checkbox"/> lit d'épandage ou <input type="checkbox"/> filtre à sable vertical non drainé ou <input type="checkbox"/> tertre d'infiltration ou <input type="checkbox"/> filtre à sable vertical drainé ou <input type="checkbox"/> autre :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 	<h3>COMMENTAIRES DU CONTROLEUR</h3> <ul style="list-style-type: none"> • La filière prévue est-elle autorisée dans la zone ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Le dispositif est-il adapté aux contraintes de sol (perméabilité, nappe, pente...) ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <p>Préciser :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Longueur d'une tranchée >30m ? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI • Le dimensionnement est-il adapté au logement ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <p>Distance/habitation > 5m ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Distance/limite parcelle > 3m ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Distance/végétation > 3 m ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
--	--

Filière agréée ayant obtenue un agrément interministériel :

Nom du système :

<ul style="list-style-type: none"> • Numéro d'agrément : • Nombre d'équivalents habitants : • Mode de fonctionnement : continu ou intermittent ? 	<h3>COMMENTAIRES DU CONTROLEUR</h3> <ul style="list-style-type: none"> La filière est elle agréée ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Le nombre d'EH est-il suffisant ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Installation adaptée au logement ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> 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