

Demande de dispositif

Assainissement non collectif



Pays Fléchois
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

A adresser en 1 seul exemplaire

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES

Service environnement : 02 43 48 66 60

- Demande instruite dans le cadre **d'un permis de construire**
 Demande instruite **hors permis de construire**

CADRE RÉSERVÉ AU SPANC

1^{ère} réception :

- Dossier complet - réceptionné le : _ / _ / _ **et faisant foi pour le délai d'instruction**
 Dossier incomplet - (cf : cadre n°12) - réceptionné le : _ / _ / _ Retourné au demandeur le : _ / _ / _

2^{ème} réception :

- Dossier complet - réceptionné le : _ / _ / _ **et faisant foi pour le délai d'instruction**
 Dossier incomplet - (cf : cadre n°12) - réceptionné le : _ / _ / _ Retourné au demandeur le : _ / _ / _

2. LE DEMANDEUR

NOM, PRÉNOM (OU RAISON SOCIALE) :

RUE OU ADRESSE COMPLÈTE (N°, RUE, LIEUDIT) :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE FIXE :

PORTABLE :

EMAIL :

certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé, s'engage à entretenir les installations conformément aux règlements en vigueur et à s'acquitter de la redevance en vigueur à la date du contrôle. L'accès de la propriété au personnel du Service Public d'Assainissement Non Collectif de la communauté de communes du Pays fléchois sera autorisé.

Fait à :

Le :

Signature du demandeur :

3. LE TERRAIN

ADRESSE DU LIEU DE RÉALISATION DE L'ASSAINISSEMENT :

CODE POSTAL :

VILLE :

N° DE CADASTRE DE LA PARCELLE :

SECTION :

Demande de dispositif

Assainissement non collectif



Pays Fléchois
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

A adresser en 1 seul exemplaire

4. CARACTÉRISTIQUES DES LOCAUX

Service environnement : 02 43 48 66 60

- Habitation : Neuve Réhabilitation
- Mode d'alimentation en eau : Adduction publique Puits
- Nombre de pièces :
- Nombre de personnes vivant ou devant vivre dans l'habitation :

5. FILIÈRE RETENUE

- Sol perméable** qui permet le traitement et l'évacuation des eaux usées par infiltration dans le sol
Eaux usées > Fosse toutes eaux > Epandage souterrain
- Sol peu perméable** qui ne permet le traitement et l'infiltration des eaux usées qu'en période sèche
Eaux usées > Fosse toutes eaux > Filtre à sable vertical non drainé (tertre) > Epandage souterrain
- Sol imperméable** qui ne permet pas l'infiltration, **mais dénivelé suffisant** (> 1m) avant rejet
Eaux usées > Fosse toutes eaux > Filtre à sable vertical imperméabilisé > Rejet vers exutoire
- Sol imperméable** qui ne permet pas l'infiltration **et dénivelé insuffisant** avant rejet
Eaux usées > Fosse toutes eaux > Filtre à sable vertical imperméabilisé > Pompe de relevage > Rejet vers exutoire
- Micro-station ou filtre compact avec agrément**
- Autre solution :**

6. CARACTÉRISTIQUES DES INSTALLATIONS PROJÉTÉES

- CHARGE DE POLLUTION TRAITÉE :** ≤ 1.2 kg DBO5/J (20 EH MAX) OU > 1.2 kg DBO5/J (+ DE 20 EH)
- FOSSE TOUTES EAUX :** VOLUME
- EPANDAGE :** LONGUEUR : NOMBRE DE TRANCHÉES :
- FILTRE À SABLE VERTICAL :** DRAINÉ NON DRAINÉ
- DIMENSIONS :** LONGUEUR : LARGEUR : HAUTEUR :
- RELEVAGE :** AVANT TRAITEMENT APRÈS TRAITEMENT VOLUME :
- MICRO STATION OU FILTRE COMPACT :** MENTIONS CI-DESSOUS À REMPLIR OBLIGATOIREMENT :
TYPE/NOM : ET CAPACITÉ :
N° D'AGRÈMENT :
- REJETS DES EAUX TRAITÉES :** SOUTERRAIN SUPERFICIEL (RUISSEAU, MARE, FOSSÉ. COMPLÉTER LE CADRE 7).

Demande de dispositif

Assainissement non collectif



Pays Fléchois
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

A adresser en 1 seul exemplaire

7. EN CAS DE REJET DES EAUX TRAITÉES DANS LE MILIEU SUPERFICIEL

Exutoire se situe sur un terrain : Privé Communal (1) Départemental (2)

Vous êtes le propriétaire : Oui si non, faire compléter cette autorisation par le propriétaire :

Je soussigné (nom et prénom) _____ propriétaire de l'exutoire, autorise le déversement des rejets du dispositif d'assainissement non collectif faisant l'objet de la présente demande, dans l'exutoire dont je suis propriétaire.

Observations éventuelles du propriétaire de l'exutoire : _____

A _____ Le ____/____/____

Signature du propriétaire :

(1) : autorisation à solliciter auprès de la mairie

(2) : autorisation à solliciter auprès de votre Agence Technique Départementale (Conseil Départemental)

8. EN CAS D'OBLIGATION DE PASSAGE DE CANALISATION SUR DES PARCELLES DONT LE DEMANDEUR N'EST PAS PROPRIÉTAIRE

En terrain privé : Je soussigné (nom et prénom) _____, propriétaire du terrain, autorise la réalisation et le passage de canalisation d'assainissement sur le dit terrain.

Sous voirie communale ou départementale > demande d'autorisation de voirie à transmettre à la mairie pour instruction par les services compétents.

A _____ Le ____/____/____

Signature

9. EN CAS DE PRÉSENCE D'UN PUIITS

LE PUIITS EST-IL DÉCLARÉ EN MAIRIE OUI NON

LE PUIITS EST-IL UTILISÉ POUR LA CONSOMMATION HUMAINE : OUI **SI NON**, FAIRE COMPLÉTER LA DÉCLARATION CI-DESSOUS (BOISSON, CUISSON, PRÉPARATION DES ALIMENTS, SOINS D'HYGIÈNE, PRODUCTIONS VÉGÉTALES ET ANIMALES)

JE SOUSSIGNÉ (NOM ET PRÉNOM) _____ PROPRIÉTAIRE DU PUIITS, CERTIFIE QUE LE DIT PUIITS N'EST PAS DESTINÉ À L'ALIMENTATION EN EAU POTABLE.

A _____ LE ____/____/____

SIGNATURE :

NB : TOUT PUIITS UTILISÉ POUR L'USAGE DOMESTIQUE DOIT IMPÉRATIVEMENT ÊTRE DÉCLARÉ EN MAIRIE.

Demande de dispositif

Assainissement non collectif



Pays Fléchois
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

A adresser en 1 seul exemplaire

Service environnement : 02 43 48 66 60

Nom et prénom du pétitionnaire :

Adresse de l'installation :

Référence de la parcelle :

10. PIÈCES CONSTITUTIVES DU DOSSIER (CADRE RÉSERVÉ AU SPANC)

Les cadres 1 à 4 et le cas échéant 7 à 9 devront être obligatoirement complétés pour la poursuite de l'instruction du dossier.

	1 ^{ère} analyse		2 ^{ème} analyse	
	Complet	Incomplet	Complet	Incomplet
Imprimé de demande de dispositif d'assainissement non collectif :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cadre 1 <input type="checkbox"/> cadre 2 <input type="checkbox"/> cadre 3 <input type="checkbox"/> cadre 4 <input type="checkbox"/> cadre 5 <input type="checkbox"/> cadre 6 <input type="checkbox"/> cadre 7 <input type="checkbox"/> cadre 8 <input type="checkbox"/> cadre 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cadre 1 <input type="checkbox"/> cadre 2 <input type="checkbox"/> cadre 3 <input type="checkbox"/> cadre 4 <input type="checkbox"/> cadre 5 <input type="checkbox"/> cadre 6 <input type="checkbox"/> cadre 7 <input type="checkbox"/> cadre 8 <input type="checkbox"/> cadre 9
Dossier d'étude de filière d'assainissement complet en 1 ex.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La synthèse de l'étude de filière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les documents cartographiques :				
• Plan de situation sur carte IGN au 1/25000 ^{ème} (taille maximale de 20 x 15 cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Plan détaillé de la zone étudiée à l'échelle cadastrale (1/2500 ^{ème} ou 1/1000 ^{ème})	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Plan d'implantation de l'habitation et des ouvrages d'assainissement (à l'échelle) au 1/500 ^{ème} , ainsi que la localisation des sondages et du test de perméabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Profil en long de l'installation au 1/100 ^{ème} avec notamment les côtes du terrain naturel et les côtes du fil d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Documentation récente du système proposé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observations du technicien du SPANC DANS LE CADRE DE LA 1^{ère} ANALYSE

Date de retour au pétitionnaire : ____/____/____