

# ASSAINISSEMENT non collectif

## Demande de dispositif

### 1 - INFORMATIONS GÉNÉRALES

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

### CADRE RÉSERVÉ AU SPANC

#### 1<sup>ère</sup> 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<sup>ème</sup> 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

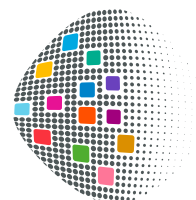
ADRESSE DU LIEU DE RÉALISATION DE L'ASSAINISSEMENT :

CODE POSTAL :

VILLE :

N° DE CADASTRE DE LA PARCELLE :

SÉCTION :



## 4 - CARACTÉRISTIQUES DES LOCAUX

Habitation :  Neuve  RéhabilitationMode 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 > Epannage 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) > Epannage 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 :   $\leq 1.2 \text{ kg DBO5/J (20 EH MAX)}$  ou   $> 1.2 \text{ kg DBO5/J (+ DE 20 EH)}$ 

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).

## 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 : \_\_\_\_\_

À \_\_\_\_\_ 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.

À \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature

## 9 - EN CAS DE PRÉSENCE D'UN PUIT

LE PUIT EST-IL DÉCLARÉ EN MAIRIE  Oui  NonLE PUIT 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 PUIT, CERTIFIE QUE LE DIT PUIT N'EST PAS DESTINÉ À L'ALIMENTATION EN EAU POTABLE.

À \_\_\_\_\_ LE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ SIGNATURE :

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



Nom et prénom du pétitionnaire :

Adresse de l'installation :

Référence de la parcelle :

**CADRE RÉSERVÉ AU SPANC - PIÈCES CONSTITUTIVES DU DOSSIER**

*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 <sup>ère</sup> analyse		2 <sup>ème</sup> 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 : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de situation sur carte IGN au 1/25000<sup>ème</sup> (taille maximale de 20 x 15 cm)</li> <li>• Plan détaillé de la zone étudiée à l'échelle cadastrale (1/2500<sup>ème</sup> ou 1/1000<sup>ème</sup>)</li> <li>• Plan d'implantation de l'habitation et des ouvrages d'assainissement (à l'échelle) au 1/500<sup>ème</sup>, ainsi que la localisation des sondages et du test de perméabilité</li> <li>• Profil en long de l'installation au 1/100<sup>ème</sup> avec notamment les côtes du terrain naturel et les côtes du fil d'eau</li> <li>• Documentation récente du système proposé</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**OBSERVATIONS DU TECHNICIEN DU SPANC DANS LE CADRE DE LA 1<sup>ÈRE</sup> ANALYSE**


---



---



---



---



---



---

Date de retour au pétitionnaire : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Les informations contenues sur ce formulaire, complété et remis à la Communauté de communes du Pays fléchois sont fournies sur la base de votre consentement. Ces données recueillies sont nécessaires pour le service SPANC. Elles seront conservées jusqu'à la fin de leur utilité. Ces données ne sont destinées qu'aux services habilités à les traiter et ne seront en aucun cas transmises à des tiers.

Conformément à la réglementation en vigueur (Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « Informatique et libertés » modifiée et Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, dit Règlement Général sur la Protection des Données - RGPD), pour tous renseignements concernant ces données et leur traitement ou pour exercer les droits qui vous sont reconnus par la réglementation en vigueur (accès aux données, rectification-portabilité ou suppression de données - limitation ou opposition aux traitements de données), vous pouvez prendre contact avec le responsable du traitement de ces données (Présidente du Pays fléchois) à l'adresse suivante : [rgpd@cc-paysflechois.fr](mailto:rgpd@cc-paysflechois.fr) et/ou le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : [dpo@sarthe.fr](mailto:dpo@sarthe.fr). Un justificatif d'identité vous sera alors demandé. Vous pouvez également, si vous le jugez nécessaire, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à l'adresse suivante : [contact@cnil.fr](mailto:contact@cnil.fr).

