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 RESERVÉ AU SPANC

1ère 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 : _ / _ / _

2ème 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) :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

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** :

Service Environnement - Communauté de communes du Pays fléchois
Espace Pierre-Mendès France, 72200 La Flèche
02 43 48 66 60 • spanc@cc-paysflechois.fr • **www.paysflechois.fr**

Pays Fléchois
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

4 - CARACTÉRISTIQUES DES LOCAUX

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 PROJETÉES

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'Agrément :

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 PUITS

LE PUITS EST-IL DÉCLARÉ EN MAIRIE ☐ Oui ☐ NON

LE PUITS 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 PUITS, CERTIFIE QUE LE DIT PUITS N'EST PAS DESTINÉ À L'ALIMENTATION EN EAU POTABLE.

À _____ LE _____ SIGNATURE :

NB : TOUT PUITS 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.

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

OBSERVATIONS DU TECHNICIEN DU SPANC DANS LE CADRE DE LA 1ÈRE 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 et/ou le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : 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.

Pays Fléchois
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES