



DÉCLARATION D'INSTALLATION D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Formulaire de contrôle de conception et d'implantation

Numéro de PC : _____
Numéro de CU : _____
Nature du projet : Assainissement neuf (dans le cadre d'un P.C ou C.U)
 Réhabilitation d'une installation (sans dépôt de P.C)

1 – DEMANDEUR

Date de la demande : _____
Nom et prénom du propriétaire : _____
Adresse actuelle : _____
Commune : _____ Code postal : _____
Tél. fixe (important en cas de RDV sur le terrain) : _____
Tél. portable (important en cas de RDV sur le terrain) : _____

2 – LIEU D'IMPLANTATION DU DISPOSITIF

Commune : _____ Code postal : _____
Adresse des travaux : _____
Section : _____ N° de la parcelle cadastrale : _____
Superficie totale de la parcelle : _____ m²

3 – REALISATION DU PROJET

Nom, adresse et Tél. du concepteur du projet : _____

Nom, adresse et Tél. de l'installateur prévu : _____

4 – PIECES A FOURNIR PAR LE PROPRIETAIRE

- Le présent formulaire dûment complété
- Un plan de situation à la parcelle
- Un plan de masse du projet de l'installation sur base cadastrale
- Une étude de définition de la filière comprenant :
 - une étude de sol (sondages à la tarière et test de perméabilité)
 - une étude des contraintes à la parcelle (superficie disponible, pente...)
 - description et dimensionnement de la filière

5 – CARACTERISTIQUES DE LA CONSTRUCTION

- Habitation principale Habitation secondaire
- Nombre de chambres : _____ Nombre de pièces principales : _____
- Autre types de locaux :** Magasin Autres : _____
- Alimentation en eau potable : Réseau d'eau public Puits privé Réseau public + puits
- Existe-t-il un puits utilisé pour la consommation humaine situé à moins de 35m du lieu de dispersion de l'effluent ? Oui Non

6 – CARACTERISTIQUES DU TERRAIN

- Superficie de la parcelle : _____m² **Superficie disponible pour l'assainissement :** _____m²
- Pente du terrain :** Faible (<5%) Moyenne (entre 5 et 10%) Forte (>10%)
- Nature du sol à 1m de profondeur :**
 - Terre végétale Sable Roche Argile
- ☞ **Joindre une copie de l'étude de sol à la parcelle à ce document**

7 – DEFINITION DE LA FILIERE (Au besoin, n'hésitez pas à prendre contact avec le SPANC)

- Destination des eaux pluviales : Rejet en surface (fossé, caniveau...) Infiltration sur parcelle
- Rétention (cuve, marre...) Autre : _____

DISPOSITIF DE PRETRAITEMENT

- Fosse toutes eaux Volume : _____m³ Ventilation primaire (amont fosse) : Oui Non
- Bac dégraisseur (facultatif) Volume : _____m³ Ventilation secondaire(aval fosse) : Oui Non

La fosse est-elle située à plus de 10m de l'habitation ? : Oui Non

Présence d'un préfiltre séparé de la fosse ? : Oui Non

En cas de présence d'une nappe, une dalle d'amarrage est-elle prévue sous la fosse ? : Oui Non

En cas d'enfouissement de la fosse sous une aire de circulation, prévoyez-vous une dalle de répartition ? :

DISPOSITIF DE TRAITEMENT

-Si sol perméable (infiltration dans le sol)

- Tranchées d'épandage** Longueur/tranchée : _____ m Nombre de tranchées : _____
- Filtre à sable vertical non drainé** Longueur : _____ m Largeur : _____ m Surface : _____ m²
- Terre d'infiltration** Surface : _____ m²
- Lit d'épandage** Surface : _____ m²

-Si sol imperméable

- Filtre à sable vertical drainé** Longueur : _____ m Largeur : _____ m Surface : _____ m²
- Filtre à sable vertical drainé avec Septodiffuseur**

Nombre de modules : _____ unités Longueur : _____ m Largeur : _____ m

- Filtre vertical à massif de zéolithe**

- « Microstation »** Type de microstation : _____

☞ *joindre un descriptif du dispositif*

Nom du fabricant : _____

Le dispositif est-il agréé par le ministère en charge de l'écologie et de la santé ? : Oui Non

Le dispositif possède-t-il le marquage CE ? : Oui Non

☞ *Joindre la certification du marquage CE*

- Autres** _____

EXUTOIRE DE LA FILIERE (Si rejet)

Rejet : Cours d'eau Fossé Réseau eaux pluviales Puits d'infiltration (exceptionnel)

En cas de rejet superficiel dans un milieu dont vous n'êtes pas propriétaire, veuillez remplir la demande d'autorisation de rejet en milieu hydraulique superficiel jointe au présent document.

8 – ENGAGEMENT

Le propriétaire soussigné, certifie que les renseignements fournis ci-avant sont exacts et s'engage à :

- appliquer le règlement d'assainissement non collectif de la Communauté de Communes des Monts de Lacaune
- ne pas entreprendre de travaux avant l'approbation du dossier ;
- réaliser l'installation d'assainissement en son entier, conformément à la réglementation en vigueur* et au projet tel qu'il aura été approuvé ;

- Prévenir le SPANC 1 semaine avant le commencement des travaux et avant recouvrement pour fixer un rendez-vous afin d'effectuer le contrôle des travaux.

A _____ Le : _____

Signature du propriétaire :

**(DTU 64-1) et arrêtés du 7 septembre 2009 relatif aux modalités de l'exécution de la mission de contrôle d'ANC et fixant les prescriptions techniques applicables aux installations d'ANC.*