



S.P.A.N.C

**Communauté de Communes
de la Terre de Peyre
Route du Languedoc
- 48 130 AUMONT-AUBRAC
Technicien SPANC : 06 80 84 82 56
Mail : spancpeyre@orange.fr**

N° PC :

DOSSIER DE CONCEPTION FORMULAIRE DE DECLARATION

**Demande d'installation ou de réhabilitation d'un dispositif
d'assainissement autonome**

Commune de Déposé le :...../...../.....

Le projet d'installation du dispositif d'assainissement non collectif est prévu dans le cadre :

- d'une demande de Permis de Construire d'une construction neuve ;
- d'une demande de Permis de Construire d'une construction déjà existante (transformation, agrandissement...) ;
- de la réhabilitation ou de la création d'un dispositif d'assainissement non collectif sans permis de construire ;
- d'une modification du projet d'assainissement non collectif suite à avis non conforme préalable.

A - DEMANDEUR

Nom et Prénom :

Adresse (si différente de l'adresse de l'installation) :

.....

Tél. :

Adresse du lieu de réalisation :

.....

Références cadastrales de l'habitation :

Section.....N° parcelle(s).....

Références cadastrales de l'installation (si différente de l'habitation) :

Section.....N° parcelle(s).....

B - CONCEPTEUR DU PROJET (architecte, bureau d'étude...)

Nom :
Tél. :
Adresse :

C – REALISATEUR DE L'INSTALLATION (entreprise ou Particulier)

Nom :
Tél. :
Adresse :

D - CARACTERISTIQUES DES LOCAUX A DESSERVIR ⁽¹⁾

Existe-t-il déjà un dispositif d'assainissement sur la parcelle ? oui non

Si oui, sera-t-il en partie conservé ? oui non

Détail des éléments qui seront conservés
.....

Habitation individuelle :
 Principale Secondaire Location
 Autre (préciser :))

Nombre d'usagers permanents : Surface habitable :

Nombre de pièces principales* :

En cas d'extension, indiquer le nombre de pièces principales*¹ après travaux.

¹Au sens de l'article R111-1-1 du code de la construction et de l'Habitation, les « **pièces principales » sont définies comme étant celles destinées au séjour ou au sommeil, par opposition aux « **pièces de service** » (cuisine, salle de bain, buanderie, etc.).*

Bâtiment comportant plusieurs logements

Nombre de logements :

Nombre de pièces principales :

Nombre d'usagers permanents : Surface habitable :

Autre type de locaux : (Commercial, Hôtel, restaurant, gîte, camping)

Nature :

Nombre maximum d'usagers : Nombre EH retenus (si connu).....

Accueil : passager saisonnier permanent

Année de construction :

(1) Cocher les cases correspondantes

E – MODE D’ALIMENTATION EN EAU POTABLE ⁽¹⁾

- Adduction publique
 Alimentation privée (puits, captage, forage, fontaine).....

(1) Cocher les cases correspondantes

F – CARACTERISTIQUES DU TERRAIN RECEPTEUR ⁽¹⁾

Surface totale :m²

Surface disponible pour l’installation :m²

Aptitude du terrain à l’assainissement autonome :

- Pente du terrain :

- Nulle entre 0 et 5 % supérieure à 10 %

-Le terrain est-il classé en zone inondable : oui non

- Présence d’une nappe d’eau souterraine à moins de 1m du fond de fouille projeté :

- oui non

- Etude de sol réalisée :

- oui non

Si oui, nom du bureau d’études :

NB : l’étude doit être jointe au dossier

Valeur de l’indice de perméabilité K en mm/h :

- Si non, nature du sol : Perméabilité médiocre (k<30 mm/h)
 Moyennement Perméable (k > 30 mm/h)
 Perméable (k>50 mm/h)
 Très Perméable (k>200 mm/h)

- Nature du sol entre 50 cm et 1 m de profondeur :

- terre végétale graviers/cailloutis
 sable roche
 argile autres :

-Puits ou forage à proximité de l’installation : oui non

Si oui, s’agit-il d’un forage déclaré : oui non

(déclaré en vertu Article R.214-5 du Code de l’Environnement)

Est-il utilisé pour la consommation humaine : oui non

Distance vis-à-vis de l’installation d’assainissement :

- supérieure à 35 m inférieure à 35 m

(1) Cocher les cases correspondantes

G – CARACTERISTIQUES DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT PREVU (1)

Dispositif de prétraitement :

Fosse toutes eaux Volume :

Fosse septique Volume :
(réhabilitation seulement)

NB : Les ventilations primaires et secondaires doivent être prévues cf. DTU 64-1)

Bac à graisses Volume : (200 l eaux de cuisine et 500 l eaux ménagères)

NB : dispositif conseillé si fosse à plus de 10 m)

Préfiltre Incorporé à la fosse Indépendant (Volume :)

Dispositif de traitement :

Tranchées d'infiltration à faible profondeur

Nombre de tranchées : Longueur:xml

Profondeur : Largeur :

NB : longueur maxi d'une ligne = 30 ml

Lit d'épandage à faible profondeur

Nombre de lignes d'épandage : Longueur :m Largeur = :

Surface d'épandage :m²

Filtre à sable vertical :

non drainé Surface du filtre :m²

drainé Surface du filtre :m²

NB : longueur mini = 4 ml

Terre d'infiltration non drainé drainé

Surface au sommet :m² Surface à la base du tertre :m²

Longueur :m Longueur:m

largeur :m largeur:m

Filière agréée

Nom commercial :

Modèle :

Numéro d'agrément :

Capacité du traitement en EH :

Filtre planté avec fosse sans fosse

Surface du filtre :m² Nombre d'étages d'épandage :

Toilettes sèches (dispositif de traitement des eaux ménagères nécessaire, Insérer une étude)

Type : Litière biologique Séchage (Compostage)

NB : Aire étanche abritée

Dispositifs annexes éventuels

Chasse automatique (auget basculant...) Volume de la bâchée :

Système de by-pass (alternance)

- informer le SPANC avant le début des travaux d'assainissement dans le délai indiqué dans le règlement du SPANC,
- respecter les règles techniques de pose du dispositif projeté,
- ne pas remblayer l'installation avant le passage du SPANC dans le cadre du contrôle de bonne exécution des travaux,
- ne pas envoyer les eaux pluviales dans le système d'assainissement,
- assurer le bon entretien de son installation (vidanges notamment), conformément aux consignes du fabricant et de l'avis d'agrément le cas échéant (filiales agréées),
- s'acquitter de la redevance prévue dans le règlement du SPANC.

Fait àle...../...../.....

Signature

CONCLUSION DU SPANC sur le projet d'installation

Projet conforme à la réglementation en vigueur

Projet non conforme à la réglementation en vigueur

Modifications à réaliser / Commentaires

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à le

Nom Prénom du Contrôleur du SPANC :

Le , Le Président,