



Pour tous renseignements s'adresser à :
CCPC – Service SPANC
1 rue de la mairie 81700 PUYLAURENS
Tél. : 05 63 70 51 74 / Fax. : 05 63 50 35 59
Mail : cdecpayscocagne@orange.fr
+ infos : www.cc-pays-cocagne.fr

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

→ À joindre à la demande de permis de construire, de certificat d'urbanisme ou en cas de réhabilitation.

Partie réservée à l'administration

Numéro de PC : _____

Numéro de CU : _____

Nature du projet : Permis de construire Déclaration de travaux Réhabilitation de l'assainissement

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 : _____

N° de la parcelle cadastrale : _____ Section : _____

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 – PIÈCES À FOURNIR

Un plan de situation à la parcelle

Un plan de masse du projet de l'installation sur base cadastrale

Un plan de coupe de la filière

Une étude de sol comprenant sondage à la tarière et test de perméabilité (*même si la parcelle a fait l'objet d'une étude sur la carte d'aptitude des sols, sans analyse de sol, le SPANC ne peut émettre qu'un avis avec réserve*)

5 – CARACTERISTIQUES DE LA CONSTRUCTION

Habitation principale Habitation secondaire Location

Nombre de chambres : _____ Nombre de pièces principales¹ : _____

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

Perméabilité du sol (test de percolation à niveau constant mm/h) à 70cm de profondeur

<6 6 à 15 15 à 30 30 à 50 50 à 500 >500

Présence d'une nappe d'eau à moins d'1m sous le sol en hiver : Oui Non

Est-elle présente toute l'année ? Oui Non

→ Si vous disposez d'une étude de sol à la parcelle, joindre une copie 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 la parcelle

Rétention (cuve, marre...) Autre : _____

DISPOSITIF DE PRETRAITEMENT

Fosse toutes eaux Volume : _____ m³ Système de ventilation : Oui Non

Bac dégraisseur (facultatif) Volume : _____ m³

Préfiltre extérieur à la fosse Volume : _____ m³

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 ? :

Oui Non

¹ Pièce principale = nombre de chambres + 2 + le nombre de pièces de vie ayant une surface >10 m² à l'exception de la cuisine, du salon et du séjour.

DISPOSITIF DE TRAITEMENT

-Sol perméable (infiltration dans le sol)

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

-Sol imperméable

- Filtre à sable vertical drainé** Longueur : _____ m Largeur : _____ m Surface : _____ m²
- Filtre à sable horizontal drainé (système déconseillé)** Surface : _____ m²
- Filtre vertical à massif de zéolithe**

- Filtre planté** Surface : _____ m² Végétaux : _____

→ Joindre le document confirmant l'engagement de la part de l'installateur ou du bureau d'étude ou du propriétaire sur la qualité du rejet

- Autres « type 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 « filtre compact »** Matériau utilisé : _____

→ 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

EXUTOIRE DE LA FILIERE

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

Description du lieu de rejet : _____

En cas de rejet dans un milieu dont vous n'êtes pas propriétaire, disposez-vous d'une autorisation publique* ou d'une autorisation écrite du propriétaire (avec convention notariale - conseillé) ? :

Oui Non

* Autorisation du Maire pour un fossé communal / Permission de voirie pour un fossé départemental

→ Joindre l'autorisation ou la permission de voirie

CAS PARTICULIER DES TOILETTES SECHES

Présence de toilettes sèches : Oui Non

Si oui, - présence d'un cuve étanche de stockage des fèces ou urines : Oui Non

- présence d'une aire étanche pour vider la cuve : Oui Non

- valorisation des sous produits sur la parcelle : Oui Non

8 – ENGAGEMENT

Le propriétaire soussigné, certifie exact les renseignements fournis ci-dessus et s'engage à :

- appliquer le règlement d'assainissement non collectif de la Communauté de Communes du Pays de Cocagne ;

- 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 4 jours avant achèvement 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.

Pour plus d'informations : lire « Informations sur l'Assainissement individuel », disponible en Mairie, à la CCPC ou sur le site <http://www.cc-pays-cocagne.fr> rubrique SPANC- Documents.