MORVAN
sommets & grands lacs
communauté de communes

Place François Mitterrand BP8
58 120 Château-Chinon

tél. 03 86 79 43 99
contact@ccmorvan.fr
www.ccmorvan.fr

Votre contact au Service Public d'Assainissement Non-Collectif

En cas de difficultés pour remplir ce formulaire ou de questions.

Renaud DETRET
Tél. 06 77 25 92 51
spanc@ccmorvan.fr

DEMANDE D'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE

Nom Prénom : ……

Adresse : ……..

Code postal : ……..… **Commune :** ……

Numéro de téléphone : ……..… **Date de naissance :** ……..

Adresse mail : ……

Adresse du projet d'assainissement (si différente) : ……

……

Code postal : ……..… **Commune :** ……

Section et numéro cadastral : ……

NATURE DE LA DEMANDE :

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

☐ **DEMANDE DE PERMIS D'UNE CONSTRUCTION NEUVE**

☐ **DEMANDE DE PERMIS D'UNE CONSTRUCTION EXISTANTE (transformation, extension…)**

☐ **REHABILITATION OU CONSTRUCTION D'UN DISPOSITIF ANC SANS PERMIS DE CONSTRUIRE**

☐ **MODIFICATION DU PROJET D'ASSAINISSEMENT SUITE A UN AVIS DEFAVORABLE**

Nom et adresse du concepteur (bureau d'étude) *Facultatif* **:**

……

……

Nom et adresse de l'installateur :

……

……

CARACTERISTIQUES DU BIEN

ASSAINISSEMENT

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

Si oui sera-t-il conservé ? ☐ oui ☐ non

Détail des éléments conservés : ……..
……

TYPE DE BIEN

☐ **Maison individuelle**

Nombre de logement desservi par l'installation d'assainissement autonome : ……..

Type de résidence :
☐ principale ☐ secondaire ☐ location

Nombre de chambres :…….……

Capacité d'accueil habitants (= nb de chambre +2) : …….

☐ **Immeuble**

Type d'immeuble (locaux commerciaux, restaurants…) :

……..……

Capacité d'accueil : …….

Nombre équivalent habitant retenu (= nb de chambre +2) : ……..…EH

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET SON ENVIRONNEMENT

Superficie totale de la parcelle :
…….m²

Superficie construite :
……..m²

Superficie disponible pour l'assainissement : ……..m²

Pente du terrain :
☐ faible <5% ☐ moyenne 5 à 10 % ☐ forte >10%

Une étude de sol a-t-elle été réalisée ? ☐ oui *(à fournir)* ☐ non

Une étude de définition de la filière a-t-elle été réalisée ?
☐ oui *(à fournir)* ☐ non

Nature du sol : ☐ perméable (k>10mm/h) ☐ imperméable (k<10mm/h)

EAU POTABLE ET EAU PLUVIALE

Alimentation eau potable : ☐ oui ☐ non

Présence d'un captage (puits ou forage) à proximité du dispositif d'assainissement : ☐ oui ☐ non

Est-il destiné à la consommation humaine ?
☐ oui ☐ non

Si oui la distance par rapport au dispositif d'assainissement :
☐ > 35 mètres ☐ < 35 mètres

Destination des Eaux pluviales
Pour info, le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement est interdit

☐ **Rejet en surface** (fossé, caniveaux…)
☐ **Infiltration sur la parcelle**
☐ **Rétention** (cuve de récupération, mare…)
☐ **Autre préciser** ……
……..

CARACTERISTIQUES DE LA FUTURE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT

PRETRAITEMENT :

☐ **Bac à graisse :** …… m³

Le bac à graisse est obligatoire si la distance entre sortie des eaux usées et la fosse est supérieure à 10 mètres

☐ **Fosse toutes eaux :** …… m³

☐ **Ventilation primaire**

☐ **Ventilation secondaire**

☐ **Extracteur d'air**

☐ **Immobilisation de la fosse** par une dalle ou radier de répartition

☐ **Protection de la fosse par une dalle de répartition**

☐ **Installation d'un préfiltre** (ex : décolloïdeur) **:** …….… m³

☐ **Toilettes sèches**

☐ **Autres dispositifs à préciser** : ……

……..……

TRAITEMENT DES EAUX USEES : FILIERES TRADITIONNELLES

Epandage sur sol en place :

☐ **Tranchées d'épandage à faible profondeur**

Nombre de tranchées :

Longueur :……..… m

Largeur : ……..…m

☐ **Lit d'épandage**

Surface : ……..… m²

Profondeur : ……..… m

Epandage sur sol reconstitué :

☐ **Filtre à sable vertical non drainé :** Surface : ……..….m²

☐ **Filtre à sable vertical drainé :** Surface : ……..….m²

☐ **Tertre d'infiltration :** Surface : ……..….m²

☐ **Lit à massif à zéolite :** Surface : ……..….m²

TRAITEMENT DES EAUX USEES PAR UNE FILIERE COMPACTE

Filière compacte agréée (joindre les caractéristiques du dispositif) :

Nom commercial : ……..

Modèle : ……...

Capacité du traitement (nb de chambres +2): .....EH

Sortie Haute (avec relevage) ou Basse : ……

Implantation de la filière de traitement :

Distance de l'habitation : …..…….m

préconisations :supérieur à 5 mètres

Distance des limites de parcelle : ……..…m

préconisations :supérieur à 3 mètres

Distances de arbres : ……...m

préconisations :supérieur à 3 mètres

EVACUATION DES EAUX TRAITEES :

☐ Infiltration ☐ Irrigation ☐ Rejet vers exutoire pluvial ☐ Fossé ☐ cours d'eau / ravine

Si le rejet des eaux traitées se fait hors parcelle une autorisation du propriétaire de la parcelle ou de la mairie ou du département est à fournir. Si le rejet se fait vers un puit d'infiltration, une dérogation est également nécessaire.

Rejet sur parcelle voisine (si oui fournir l'autorisation) : ☐ oui ☐ non

Rejet vers puits d'infiltration (si oui fournir la dérogation) : ☐ oui ☐ non

LISTE DES PIECES A FOURNIR PAR LE PROPRIETAIRE
☐ **Un plan de situation de la parcelle (cadastre)**
☐ **Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif** : ➢ L'habitation et les bâtiments annexes (garage, piscine…) ➢ Les sorties d'eaux usées ➢ L'installation d'assainissement non collectif ➢ L'endroit de rejet des eaux traitées ➢ Les arbres, arbustes, haies, potager ➢ Les surfaces imperméabilisées (terrasses, voies carrossables…)
☐ **Un plan en coupe de la filière d'assainissement, de l'habitation et du terrain.** *(Facultatif)*
☐ **Le formulaire complété**
☐ **Une autorisation de rejet des eaux traitées** *(si rejet hors parcelle : autorisation du propriétaire de la parcelle, de la mairie ou du département)*
☐ **Une étude de définition de la filière peut être exigée en cas de doute** *(perméabilité du sol, contrainte de surface ou de pente, rejet en milieu superficiel).*

☐ **Le propriétaire certifie que les renseignements formulés dans le présent formulaire sont exacts et joindra tous les documents nécessaires au service instructeur. En outre, il s'engage à :**

- Informer le Spanc de toute modification du projet.
- Réaliser les travaux après avoir reçu l'avis favorable du Spanc.
- Informer le Spanc du début des travaux.
- Ne pas remblayer l'installation avant le passage du Spanc dans le cadre du contrôle de bonne exécution des travaux.
- Réaliser l'installation d'assainissement conformément au projet accepté, à la réglementation technique (arrêté ministériel) et aux règles d'arts..

☐ **Le propriétaire reconnait avoir pris connaissance de tarifs appliqué par le Spanc, au titre des redevances de contrôles**.

Les redevances fixées par délibérations du Comité Syndical en date du 22 décembre 2010, au titre du contrôle des nouvelles installations d'assainissement non collectif sont les suivantes : **100€ le contrôle réalisation.**

Fait à : …… date : ……

Signature :

CADRE RESERVE AU SPANC *(autorisation début de travaux)* :

☐ **Avis favorable**

☐ **Avis favorable avec réserve**

☐ **Avis défavorable**

MORVAN
sommets & grands lacs
communauté de communes

Commentaires : ……..

……..

Fais à …… Date : …….

DETRET Renaud signature :