



DEMANDE D'AVIS DE FAISABILITE

d'une installation d'Assainissement Non Collectif (ANC)
sur un terrain non desservi par un réseau public d'Assainissement Collectif

CADRE RESERVE A LA MAIRIE

Dossier reçu en mairie le : _____ Numéro de CU : _____

CADRE RESERVE AU SPANC

Dossier reçu au SPANC le : _____ N° dossier SPANC : _____

COORDONNEES DU DEMANDEUR

TITRE : Monsieur Madame

NOM : _____ PRENOM : _____

Raison Sociale : _____ SIREN : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

TEL : _____ @ : _____

SITUATION DU PROJET / LOCALISATION DU TERRAIN ETUDIE

ADRESSE : (N° ET VOIE) _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

REFERENCES CADASTRALES : SECTION(S) _____ N° PARCELLE(S) : _____ Superficie du terrain : _____ m²

Pente : faible (< 5%) moyenne (entre 5 et 10%) forte (> 10%)

Présence d'un captage d'eau potable sur ou à proximité du terrain ? OUI NON

Tout captage doit faire l'objet d'une déclaration en mairie conformément à l'Article L2224-9 du Code Général des Collectivités Territoriales.

Présence d'un exutoire attenant au terrain : OUI NON

Si oui, type d'exutoire :

Fossé Réseau pluvial Cours d'eau, mare

Autre, préciser: _____

TYPE DE CONSTRUCTION ENVISAGEE (HABITATION, HEBERGEMENT TOURISTIQUE, COMMERCE...) _____

DESCRIPTION DU PROJET: _____



DEMANDE D'AVIS DE FAISABILITE

d'une installation d'Assainissement Non Collectif (ANC)
sur un terrain non desservi par un réseau public d'Assainissement Collectif

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT (A LA PRESENTE DEMANDE)

- Un plan de masse du ou des terrains sur base cadastrale, avec localisation de l'exutoire (si présence d'un exutoire)
- Le présent formulaire dûment complété, daté et signé

DECLARATION DU DEMANDEUR

A) Je confirme avoir pris connaissance des conditions financières de réalisation du contrôle :

PRESTATION	RENSEIGNEMENTS DELIVRES	COUT 2021 (TTC)
Avis de faisabilité	<ul style="list-style-type: none">• Avis sur la faisabilité d'une filière d'ANC sur le ou les terrains étudié(s)• Avis sur la perméabilité du sol et sa capacité à traiter les eaux usées et/ou à infiltrer les eaux traitées et pluviales	270,00 €

B) Je m'engage à Payer le coût du contrôle, à réception du titre de recette du Trésor Public de Poligny,

C) Je prends connaissance qu'à l'issue de cette visite, un rapport technique et réglementaire me sera adressé par voie dématérialisée.

DATE : _____

SIGNATURE :