

DEMANDE DE CONTRÔLE DE CONCEPTION

d'une installation d'Assainissement Non Collectif (ANC)

Installation Neuve ou Réhabilité

CADRE RESERVE A LA MAIRIE

Dossier reçu en mairie le : _____

Numéro de PC : _____ Numéro de PA : _____

CADRE RESERVE AU SPANC

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

Nature du projet : Permis de construire Permis d'Aménager Réhabilitation

COORDONNEES DU DEMANDEUR

TITRE : Monsieur, Madame

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

TEL : _____ @ : _____
(fixe et/ou port.)

COORDONNEES DU CONCEPTEUR DU PROJET SI DIFFERENT DU DEMANDEUR (ARCHITECTE, MAITRE D'ŒUVRE, TERRASSIER...)

RAISON SOCIALE : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

TEL : _____ FAX : _____ @ : _____
(fixe et/ou port.)

SITUATION DU PROJET

Localisation

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

REFERENCES CADASTRALES : SECTION(S) _____ NUMERO PARCELLE(S) : _____ SURFACE (M²) : _____

NATURE DU PROJET : HABITATION GITES/CHAMBRE D'HOTES RESTAURANT AUTRE: _____

- SI HABITATION(S) : PRINCIPALE SECONDAIRE

NOMBRE D'HABITATION(S) : _____ NOMBRE PIECES PRINCIPALES / HABITATION (PIECES SANS POINT D'EAU) : _____

- SI ACTIVITE TOURISTIQUE (GITE, CHAMBRE D'HOTE, CAMPING, ETC) – CAPACITE D'ACCUEIL MAXIMALE (PERSONNES/JOUR) : _____

- SI RESTAURANT, SALLE DES FETES, ETC – NOMBRE DE REPAS / JOUR OU PLACES ASSISES : _____

DESTINATION DES EAUX PLUVIALES

- Rejet en surface (fossé, ...) Infiltration sur la parcelle
 Rétention (cuve, mare, ...) Autre (ex. réutilisation), préciser: _____

Rappel : le rejet des eaux pluviales vers l'assainissement non collectif est interdit. Il doit être géré séparément des eaux usées et à l'intérieur de la parcelle.

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT (à la présente demande)

- Un plan de masse du bâtiment avec l'implantation de la filière d'assainissement au 1/500^{ème} sur base cadastrale
 Le présent formulaire dûment complété, daté et signé
 Le cas échéant, une autorisation de rejet et/ou de servitude de passage en domaine privé
 Le cas échéant, une attestation sur l'honneur si présence d'un puits à moins de 35 m du dispositif

DISPOSITIF D'ANC DECLARE POUR LE PROJET CONCERNE

Option N°1/ FILIERE TRADITIONNELLE

Prétraitement

- Fosse toutes eaux : _____ m³ Préfiltre intégré : OUI NON
 Préfiltre indépendant : _____ m³ Bac à graisse de : _____ m³ Autres (préciser) : _____

Traitement

➤ **Filières avec infiltration par le sol (ne nécessitant pas de remplir le paragraphe 3/ REJET)**

- Tranchées d'épandage à faible profondeur (tuyau à 30 cm de la surface maximum)

Nombre de tranchées : _____ Longueur totale : _____ ml

- Lit d'épandage à faible profondeur (tuyau à 30 cm de la surface maximum)

Longueur : _____ m Largeur : _____ m Surface : _____ m²

- Tertre d'infiltration

Longueur : _____ m Largeur : _____ m Surface : _____ m²

- Filtre à sable vertical non drainé

Longueur : _____ m Largeur : _____ m Surface : _____ m²

➤ **Filières drainées (Préciser au Paragraphe n° 3 / REJET le type d'exutoire)**

- Filtre à sable vertical drainé

Longueur : _____ m Largeur : _____ m Surface : _____ m²

- Filtre à sable horizontal drainé

Longueur : _____ m Largeur : _____ m Surface : _____ m²

- Massif de zéolithe (filtre compact)

Epaisseur : _____ m Surface : _____ m²

Option N°2/ FILIERE AGREEE

Micro-station

Marque : _____

Dénomination commerciale : _____

Modèle ou Dimensionnement (exprimé en EH – Equivalent habitant) : _____

Filtre compact

Marque : _____

Dénomination commerciale : _____

Modèle ou Dimensionnement (exprimé en EH – Equivalent habitant) : _____

Filtre planté / Toilettes sèches

Marque : _____

Dénomination commerciale : _____

Modèle ou Dimensionnement (exprimé en EH – Equivalent habitant) : _____

3/ Rejet

(Uniquement pour les filières drainées et filières agréés)

Tranchées d'infiltration : Nombre de tranchée(s) : _____ Linéaire (m) par tranchée(s) : _____

Réseau d'eaux pluviales (joindre l'autorisation de rejet à la CCBHS)

Fossé à ciel ouvert (joindre l'autorisation de rejet à la CCBHS)

Cours d'eau (joindre l'autorisation de rejet)

Puits d'infiltration (joindre l'étude hydrogéologique et l'autorisation de rejet)

Autres (mare, noue d'infiltration, etc.), préciser : _____

Rappel : Les rejets, même d'eaux traitées, sont interdits dans un puisard, puits perdu, puits désaffecté...



Déclaration du demandeur

A) Je confirme avoir pris connaissance des conditions financières de l'ensemble des contrôles liés à la réalisation d'une filière d'assainissement non collectif :

PRESTATION	RENSEIGNEMENTS DELIVRES	COUT 2020 (TTC)*
Contrôle de conception et d'implantation	• Avis sur la conformité de la filière d'ANC prévue	250,00 €
Contrôle de réalisation	• Vérification de la conformité des travaux avec le projet d'ANC validé en conception	200,00 €
(Si nécessaire) Contre-visite - Modificatif sur la Conception et Implantation	• 2 nd instruction et émission d'un nouvel avis technique et réglementaire sur le projet d'ANC modifié.	150,00 €

* inclus TVA 10%

La réalisation d'un **contrôle de conception pour la mise en place d'une installation d'assainissement non collectif et d'un contrôle de réalisation des travaux est obligatoire** afin de statuer sur le caractère conforme des dispositifs qui sont envisagés et mis en œuvre.

B) Je m'engage à :

- Payer le coût des contrôles nécessaire au traitement de mon dossier, **à réception du titre de redevances émis par le Trésor Public de Poligny ;**
- Ne pas entreprendre les travaux **AVANT** réception de **l'AVIS FAVORABLE** du SPANC sur le projet initial
- Respecter **le projet d'assainissement en son entier tel que validé** par le service (famille de procédé épuratoire, marque et modèle pour les filières agréées, emplacement de l'installation, dimensionnement requis, ...).
- Devoir m'acquitter d'une **redevance contre-visite en cas de modification de mon projet si l'avis du SPANC avait déjà été rendu** et nécessitant une 2nde instruction.
- Prévenir le SPANC, **7 JOURS OUVRÉS AVANT LE DEBUT DES TRAVAUX** pour convenir d'un rendez-vous pour effectuer le contrôle de bonne exécution des travaux.
- Ne pas recouvrir les différents éléments du dispositif avant la visite du SPANC.

DATE : _____

SIGNATURE :