

## 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 PROPRIETAIRE

TITRE :  Monsieur,  Madame

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ COMMUNE : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_  
(fixe et/ou port.)

### COORDONNEES DU CONCEPTEUR DU PROJET (ARCHITECTE, MAITRE D'ŒUVRE, TERRASSIER...)

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ COMMUNE : \_\_\_\_\_

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

### SITUATION DU PROJET

#### Localisation

ADRESSE : \_\_\_\_\_ BAT, ESC, APT, ETAGE... : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ COMMUNE : \_\_\_\_\_

REFERENCES CADASTRALES : SECTION(S) \_\_\_\_\_ NUMERO PARCELLE(S) : \_\_\_\_\_

TYPE DE ZONAGE : \_\_\_\_\_ ZONE DE PREVENTION DES RISQUES : OUI  NON

TYPE DE CONSTRUCTION (PAVILLON, COLLECTIF, COMMERCES...) : \_\_\_\_\_

TYPE D'HABITATION :  PRINCIPALE  SECONDAIRE TEMPS D'OCCUPATION : \_\_\_\_\_ MOIS/ANNEE

NOMBRE PIECES PRINCIPALES : \_\_\_\_\_ NOMBRE DE CHAMBRES ET BUREAUX : \_\_\_\_\_

NOMBRE D'OCCUPANTS : \_\_\_\_\_

### **Terrain**

Superficie du terrain : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>      Superficie disponible pour l'ANC : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Le terrain est-il desservi par un réseau d'eau potable ?    OUI     NON

Si non, préciser :  puits     autres : \_\_\_\_\_

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

Présence d'un captage (puits ou forage) sur ou à proximité du terrain ?    OUI     NON

Est-il destiné à la consommation humaine ? OUI     NON

**Si le puits est situé à moins de 35 mètres du dispositif envisagé, joindre l'attestation sur l'honneur dûment complétée et signée. De plus, tout captage doit faire l'objet d'une déclaration en mairie conformément à l'Article L2224-9 du Code Général des Collectivités Territoriales.**

### **DESTINATION DES EAUX PLUVIALES**

Rejet en surface (fossé,...)

Infiltration sur la parcelle

Rétention (cuve, mare,...)

Autre, 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 la représentation du projet de l'installation au 1/500<sup>ème</sup> 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 ENVISAGE**

#### **Prétraitement**

Les eaux ménagères et les eaux vannes sont-elles prétraitées séparément ?    OUI     NON

Fosse toutes eaux : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Relèvement éventuel par une pompe vers le dispositif d'épuration

Ventilation primaire

Ventilation secondaire avec un extracteur statique ou éolien

**Autres dispositifs de prétraitement éventuels :**

Préfiltre de : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Bac à graisse de : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Autres (préciser) : \_\_\_\_\_

**DISPOSITIF D'ANC ENVISAGE (SUITE)**

**Traitement**

Distance minimale : par rapport à l'habitation : \_\_\_\_\_ m ( $\geq 5$  m)

par rapport aux limites de propriétés : \_\_\_\_\_ m ( $\geq 3$  m)

par rapport aux arbres : \_\_\_\_\_ m ( $\geq 3$  m)

**Filières avec infiltration par le sol**

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

Nombre de tranchées : \_\_\_\_\_ Longueur totale : \_\_\_\_\_ m

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

Longueur : \_\_\_\_\_ m Largeur : \_\_\_\_\_ m Surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Tertre d'infiltration

Longueur : \_\_\_\_\_ m Largeur : \_\_\_\_\_ m Surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Filtre à sable vertical non drainé

Longueur : \_\_\_\_\_ m Largeur : \_\_\_\_\_ m Surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**Filières drainées**

Filtre à sable vertical drainé

Longueur : \_\_\_\_\_ m Largeur : \_\_\_\_\_ m Surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Filtre à sable horizontal drainé

Longueur : \_\_\_\_\_ m Largeur : \_\_\_\_\_ m Surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Massif de zéolithe (filtre compact)

Epaisseur : \_\_\_\_\_ m Surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Filières agréées : Numéro national d'agrément : \_\_\_\_\_

Modèle : \_\_\_\_\_ Nombre d'EH : \_\_\_\_\_

Autres (à préciser) : \_\_\_\_\_

Longueur : \_\_\_\_\_ m Largeur : \_\_\_\_\_ m Surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**Rejet** (pour les dispositifs drainés uniquement)

Tranchées d'infiltration : Dimensions \_\_\_\_\_

Réseau d'eaux pluviales (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 (fossé, mare,...), préciser : \_\_\_\_\_ (joindre l'autorisation de rejet, le cas échéant)

**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 réalisation du contrôle :

PRESTATION	RENSEIGNEMENTS DELIVRES	COÛT 2021 (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 €

\* 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, à réception du titre de recette du Trésor Public de Poligny ;
- Ne pas entreprendre les travaux **AVANT** réception de l'**AVIS FAVORABLE** du SPANC
- Respecter le **projet d'assainissement en son entier tel que validé** par le service (emplacement de l'installation, sortie des eaux usées, dimensionnement...)
- Réaliser l'installation d'ANC, conformément à la réglementation en vigueur et aux dispositions fixées par le SPANC.
- 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.
- Laisser apparent les références des différents appareils et les tampons de visite des fosses, dégraisseurs et différents regards seront au niveau du sol fini.
- Entretien mon installation conformément aux recommandations du constructeur et celles en vigueur, notamment à procéder à la vidange périodique de la fosse par un professionnel agréé.

DATE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE :