

**DEMANDE D'AUTORISATION POUR  
L'INSTALLATION D'UN DISPOSITIF  
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

Cadre réservé au SPANC

Numéro de dossier

Date de réception du dossier

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Type de dossier

- Création   
 Réhab.totale   
 Réhab. partielle

**• Identité du ou des demandeurs**

- Madame   
 Monsieur   
 Personne morale (.....)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : N° : ..... Voie : .....

Lieu-dit : ..... Localité : .....

Code postal : ..... Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

**• Le terrain**

Adresse : N° : ..... Voie : .....

Lieu-dit : ..... Localité : .....

Superficie (en m<sup>2</sup>) : ..... Références cadastrales : .....

Y-a-t-il eu une étude de sol réalisée sur votre parcelle ?     oui     non

**Une étude de sol est indispensable pour le choix que vous ferez de la filière d'assainissement non collectif. Elle garantit l'adéquation entre votre projet d'habitation et la nature du terrain.**

Pente du terrain :     <5 %     5-15 %     15-25 %     > 25 %

Présence d'une nappe à faible profondeur ?     oui     non

Présence d'un puits ou d'une ressource d'eau potable ?     oui     non

Terrain situé en zone inondable ?     oui     non

## • Le projet d'habitation

Type de construction :  neuve  existante

Type d'habitation :  résidence principale  résidence secondaire  location saisonnière

Nombre de pièces de l'habitation :

Salle de bain / douche : ..... WC : .....

Chambres : ..... Bureau/Salle de jeux : .....

Nombre d'occupant de l'habitation :

Permanents : ..... Saisonniers : .....

## • Le projet d'assainissement

Concepteur du projet d'assainissement :  le demandeur  bureau d'étude

Coordonnées du bureau d'étude : .....

Installateur de la filière d'assainissement :  le demandeur  entreprise

Coordonnées de l'entreprise : .....

### FILIERE CLASSIQUE

#### • Le dispositif de prétraitement

Bac dégraisseur  Fosse toutes eaux  Préfiltre

Volume / Marque : .....

#### • Le dispositif de traitement

Tranchées d'infiltration  Lit d'infiltration  Filtre à sable vertical

Filtre à sable vertical drainé  Filtre à sable horizontal  Tertre d'infiltration

Dimensionnement : .....

### FILIERE COMPACTE AGREEE PAR LE MINISTERE EN CHARGE DE L'ECOLOGIE

Marque / Modèle : ..... N° d'agrément : .....

### EXUTOIRE

Fossé communal  Fossé RD / RN  Fosse à lisier

Cours d'eau / Plan d'eau  Parcelle du demandeur / Infiltration  Réseau EP

Autorisation du propriétaire du lieu de rejet obtenue :  oui  non

### • Engagement du ou des demandeurs

Le demandeur s'engage à :

- mettre en place (ou faire mettre en place) un dispositif d'assainissement non collectif conforme au projet validé par le SPANC dans le respect des règles de l'art,
- prévenir le SPANC de la date de réalisation des travaux pour le contrôle en tranchées ouvertes,
- assurer le bon fonctionnement de l'installation en respectant les consignes d'utilisation et d'entretien.

**En cas d'absence d'étude de sol, le demandeur, en sa qualité de concepteur, verra sa responsabilité engagée en cas de dysfonctionnement.**

*Signature du ou des demandeurs*

Fait le ..... à .....

### • Listes des pièces à joindre à la demande

- Un plan de situation du terrain
- Un plan de masse indiquant l'implantation de la maison, des plantations existantes ou à venir, de la filière d'assainissement non collectif, le sens de la pente,...
- L'autorisation du propriétaire du lieu de rejet dans le cas d'une filière avec rejet superficiel
- Une copie du dossier d'étude de sol le cas échéant

### • Avis du SPANC

Favorable

Favorable avec réserve(s)

Défavorable

Observations :

Fait à Billom, le ..... / ..... / .....

Le Vice-président,

Maurice DESCHAMPS

**• Avis du MAIRE**

Favorable

Favorable avec réserve(s)

Défavorable

Observations :

Fait à ....., le .....

Le Maire,

\_\_\_\_\_

**• Expression libre**