



# DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UNE FILIERE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF CONTROLE DE CONCEPTION

**Vous utilisez ce formulaire dans le cadre**

D'une installation neuve.

Préciser la date de dépôt et le numéro du Permis de Construire (PC) / Autorisation de travaux : .....

De la mise en conformité d'une installation existante si dépôt de PC/ Autorisation de travaux

Préciser la date de dépôt et le numéro : .....

**Cadre réservé au SPANC**

Numéro de dossier SPANC :

Numéro du diagnostic :

La présente demande a été reçue dans nos services le :     /     /

## 1- Identité du demandeur

Nom ou dénomination du propriétaire : ..... Prénom (s) : .....

Adresse(s) : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Tél.: ..... Portable : .....

Télécopie : .....

Adresse électronique : .....

## 2- L'habitation et le terrain

### 2.1- Localisation du terrain (adresse du lieu de la réalisation)

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

### 2.2- Références cadastrales du terrain

SECTION(S) cadastrale(s) et NUMERO(S) de parcelle(s) de chaque section : .....

### 2.3- Surface de la parcelle

Surface de la parcelle constituant la propriété : .....m<sup>2</sup>

### 2.4- Caractéristiques de l'immeuble

Habitation individuelle  Résidence principale

Résidence secondaire

Nombre d'usagers : .....

Nombre de chambres : .....

Nombre de chambres prévues par la suite (combles aménageables, agrandissement,...) : .....

Autres locaux : .....

Pour les immeubles à usage autre qu'une habitation individuelle, une étude particulière est obligatoire (Art. 13 et 14 de l'arrêté du 6 mai 1996)



# DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UNE FILIERE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF CONTROLE DE CONCEPTION

## 2.5- Mode d'alimentation du terrain en eau potable

Réseau public       Puits privé       Autres (préciser) : .....

## 2.6- Evacuation des eaux pluviales (Rejet interdit dans le dispositif d'assainissement non collectif)

Réseau de surface       Infiltration sur la parcelle       Rétention       Autres : .....  
(fossé, réseau d'eau pluviale,...)      (épandage, puisard, ...)

## 2.7- Etudes réalisées sur le terrain

Etude de sol       Non       Oui (si oui, joindre une copie de l'étude au présent formulaire et utiliser les résultats pour remplir cette demande)  
Etude de définition de la filière ANC       Non       Oui (si oui, joindre une copie de l'étude au présent formulaire et utiliser les résultats pour remplir cette demande)

## 2.8- Caractéristiques du terrain

### 2.8.1- Nature du sol

En surface de 0 à 0.5m       terre végétale       sable       argile       Autres (préciser) : .....  
En profondeur de 0.5 m à 1 m       terre végétale       sable       argile       Autres (préciser) : .....  
Au-delà de 1 m       sable       argile       Autres (préciser) : .....

### 2.8.2- Présence d'une nappe d'eau souterraine

Non       Oui - Si oui, précisez la profondeur en période de haute eau : .....m

### 2.8.3- Terrain en zone inondable

Non       Oui

### 2.8.4- Présence de puits sur la parcelle ou sur les parcelles voisines.

Non       Oui - Si oui, précisez : La distance par rapport au traitement : .....m

### 2.8.5- Terrain dans un périmètre de protection d'un captage d'eau

Non       Oui

Si oui, s'agit-il d'un périmètre de protection :       Rapproché       Eloigné

Le périmètre de protection présente il des contraintes par rapport à l'assainissement :  Oui       Non

Si oui, lesquelles : .....

### 2.8.6- Contraintes particulières

Préciser la pente du terrain :  Faible (< 5%)       Moyenne (entre 5% et 10%)       Forte (> 10%)

Surface restreinte pour l'assainissement non collectif :  Oui       Non

Préciser la surface disponible pour l'assainissement non collectif : .....m<sup>2</sup>

Préciser la nature de cette surface (pelouse, friche, culture, arbre, ....) : .....

Accès contraignant à la parcelle :       Oui       Non

Si oui, précisez les contraintes d'accès : .....



# DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UNE FILIERE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF CONTROLE DE CONCEPTION

## 3- Caractéristiques de la filière d'assainissement non collectif projeté

### 3.1- Collecte des eaux usées

Nombre de tuyaux d'évacuation des eaux usées sortant de l'immeuble : .....

Si plusieurs, ils se rejoignent avec :

- Présence d'un regard avec cunette (tuyau PVC coupé en deux dans le sens de la longueur et fixé au fond du regard)  
 Présence d'un té de visite (équerre remontée au niveau du sol avec un bouchon d'accès)  
 Absence de regard ou de té (les tuyaux d'évacuation seront alors raccordés avec une culotte)

### 3.2-Prétraitement

Quel type de prétraitement est-il prévu ?

Fosse toutes eaux

Volume : .....m<sup>3</sup>

Matériaux : .....

Filtre décolloïdeur séparé

Filtre décolloïdeur intégré

Volume : .....m<sup>3</sup>

Matériau filtrant : .....

Fosse septique (si conservation de la fosse septique, le bac à graisses est obligatoire)

Volume : .....m<sup>3</sup>

Matériaux : .....

Bac à graisses (si la fosse toutes eaux est installée à plus de 10 mètres des sorties des eaux usées)

Volume : .....m<sup>3</sup>

Matériaux : .....

Autres dispositifs (préciser) : .....

Volume : .....m<sup>3</sup>

Matériaux : .....

Une ventilation primaire est-elle prévue:

Oui

Non

Si oui, sur la colonne de chute des eaux usées :

Oui

Non

Une ventilation secondaire, en aval du dispositif de prétraitement, est-elle prévue :  Oui  Non

Un extracteur est-il prévu en terminaison de la ventilation secondaire :  Oui  Non

Est-ce un extracteur:  Statique  Eolien

Un poste de relevage est-il prévu :  Oui  Non

Si oui, il se situe :  Avant le dispositif de prétraitement  Avant le dispositif de traitement  Après le dispositif de traitement



# DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UNE FILIERE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF CONTROLE DE CONCEPTION

<b>3.3- Traitement</b>
Quel type de traitement est-il prévu ?
<b>Pour les sols permettant le traitement et l'infiltration des eaux traitées</b>
<input type="checkbox"/> Tranchées d'épandage Nombre de drains : ..... Longueur des drains : .....m
<input type="checkbox"/> Lit d'épandage Nombre de drains : ..... Longueur des drains : .....m Largeur du lit d'épandage : .....m
<b>Pour les sols ne permettant pas le traitement mais permettant l'infiltration des eaux traitées</b>
<input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical non drainé Longueur : .....m Largeur : 5 m
<b>Pour les sols ne permettant ni le traitement, ni l'infiltration des eaux traitées</b>
<input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical drainé Longueur : .....m Largeur : 5 m
<input type="checkbox"/> Filtre à sable horizontal drainé Longueur : 5.5 m Largeur : .....m
<input type="checkbox"/> Lit filtrant à massif de zéolite drainé (ne peut être utilisé que pour une habitation de 5 pièces principales)
<b>Pour les sols ne permettant ni le traitement ni l'infiltration, avec présence d'une nappe d'eau à faible profondeur</b>
<input type="checkbox"/> Tertre d'infiltration Surface au sommet (Longueur*largeur) : .....m * .....m = .....m <sup>2</sup> Surface à la base : .....m <sup>2</sup>

Le traitement se situe au moins à :		
5 m des limites de la propriété :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
5 m de l'habitation :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
5 m des arbres :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
35 m d'un puits d'alimentation en eaux potables :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

<b>3.4- Evacuation des eaux traitées</b> (uniquement pour les dispositifs drainés)
Un rejet des effluents traités est-il prévu après le traitement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, vers quel exutoire ?
<input type="checkbox"/> Réseau d'eau pluviales <input type="checkbox"/> Fossé <input type="checkbox"/> Cours d'eau <input type="checkbox"/> Mare
<input type="checkbox"/> Aire de dispersion : Nombre de drains : ..... longueur des drains : .....m
<input type="checkbox"/> Puits d'infiltration (uniquement sur dérogation Préfectorale) - Surface : .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : .....
Une autorisation de déversement dans l'exutoire a-t-elle été délivrée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Si oui, à joindre à la demande)
Nom du propriétaire de l'exutoire : .....



## **DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UNE FILIERE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF CONTROLE DE CONCEPTION**

### **4- Documents à fournir**

Un plan de situation au 1/10 000<sup>ème</sup>

Un plan de situation au 1/2000<sup>ème</sup>

Un plan de masse au 1/200<sup>ème</sup> précisant la position des bâtiments, les limites de propriété, les différents éléments d'assainissement, les canalisations et les ventilations.

Le cas échéant : préciser également la position du poste de relevage, de l'exutoire, des puits, et des arbres à proximité du traitement.

L'étude de sol et/ou de définition de la filière d'assainissement non collectif lorsque elle existe.

L'autorisation de déversement dans l'exutoire le cas échéant

### **4- Engagement du demandeur**

Je soussigné, auteur de la demande : Madame / Monsieur .....

CERTIFIE exacts les renseignements qui sont contenus dans le présent formulaire ;

M'ENGAGE suite à l'obtention d'un avis favorable sur la conception et l'implantation de mon projet à respecter les règles générales de construction prescrites dans l'arrêté du 6 mai 1996, modifié par les arrêtés du 3 décembre 1996 et du 23 décembre 2003 sous peine d'encourir les sanctions pénales applicables en cas de violation de ces règles (article L. 152-1 à L. 152-11 du code de la construction et de l'habitation) ;

DECLARE avoir pris connaissance et accepté le règlement d'assainissement non collectif du SPANC de la Communauté de Communes de la Plaine du Nord Loiret ;

M'ENGAGE à régler les frais afférents à ce contrôle à l'ordre du TRESOR PUBLIC sur présentation de la facture émise par la Communauté de Communes de la Plaine du Nord Loiret.

*Pour information : le service public d'assainissement non collectif interviendra dans un délai de 15 jours ouvrés maximum après réception du présent formulaire pour effectuer le contrôle.*

**NOM :**

**Date et signature :**



**DEMANDE DE MISE EN PLACE  
D'UNE FILIERE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF  
CONTROLE DE CONCEPTION**