



## ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

# Examen préalable à la conception d'un dispositif d'assainissement non collectif

*Pour tous travaux de conception ou de réhabilitation de votre système d'assainissement non collectif, vous devez remplir le présent document, accompagné d'une étude à la parcelle réalisée par un bureau d'étude agréé (conformément à l'article R 431-16 du code de l'urbanisme).*

### Informations générales

#### ***Demandeur :***

Nom - Prénom	
Adresse du domicile	
Code postal - Commune	
Téléphone	
Mail	

#### ***Le terrain :***

Adresse du projet	
Code postal - Commune	
Référence(s) cadastrale(s)	

Le présent projet d'assainissement non collectif est prévu pour :

- Une installation neuve (création)  
 Réhabilitation d'une installation existante  
 Autre (à préciser) : .....

### Caractéristiques du projet

#### **Descriptif du bâtiment :**

- Construction(s) à usage d'habitation:  
 Résidence principale       Résidence secondaire       Autre: .....  
Nombre de pièces principales\* : .....

\*D'après l'article R 111-1-1 du Code de la Construction et de l'Habitation, les « pièces principales » sont définies comme étant celles destinées au séjour ou au sommeil, en opposition aux « pièces de services » (cuisines, salles d'eau, buanderies...).

- Autres types de bâtiments:  
- Nature : .....  
- Nombre de pièce composant le bâtiment : .....  
- Nombre d'équivalents-habitants : .....



## ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

### **Description du projet :**

1) Prétraitement et /ou traitement primaire :

- Bac à graisse                      Volume : .....m<sup>3</sup>
- Fosse toutes eaux              Volume : .....m<sup>3</sup>
- Préfiltre (décolloïdeur) Volume : .....m<sup>3</sup>
- Autre : .....

2) Traitement secondaire :

- Tranchées d'épandages : (Préciser le nombre et la longueur).....
- Lit d'épandage : (surface m<sup>2</sup>).....
- Filtre à sable vertical : (surface m<sup>2</sup>).....
  - drainé     non drainé
- Autre (à préciser) : .....

3) Filières agréées : (*installation avec d'autres dispositifs de traitement agréés par le ministère*)

- N° de l'agrément : .....
- Dénomination commerciale / Modèle : .....
- Capacité de traitement : ..... EH (Equivalent Habitant).

4) Evacuation des eaux traitées :

- Infiltration dans le sol en place (tranchée(s) ou lit d'infiltration) :  
Description (nombre, longueur/tranchées, surface) : .....
- Rejet en milieu hydraulique : (*soumis à autorisation du gestionnaire*)
  - Cours d'eau (denomination : .....) )
  - Fossé
  - Réseau d'eaux pluviales
- Autre (à préciser) : .....

### **Informations complémentaires :**

.....

.....

.....



## ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

### Engagement du demandeur

Le propriétaire soussigné, certifie que les renseignements formulés dans le présent dossier sont exacts.

Il s'engage :

- A entreprendre les travaux d'assainissement qu'après validation du dossier par le SPANC de la CCPC et conformément au projet,
- A informer le SPANC avant le début des travaux d'assainissement et avant le remblaiement des dispositifs,
- A ne pas évacuer les eaux pluviales dans le système d'assainissement non collectif,
- A s'acquitter des frais relatifs aux tarifs en vigueur,
- A prendre connaissance et appliquer le règlement de service du SPANC.

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur précédé de la mention « lu et approuvé »

### AVIS DU SERVICE

Avis favorable

Avis défavorable

Remarques, réserves éventuelles :

.....  
.....  
.....  
.....

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

**Communauté de Communes du Pays de Cruseilles**