**Service Public d’Assainissement Non Collectif (SPANC)**

34 B rue Jules Sandeau BP40

23200 AUBUSSON

Tél. : 06 23 24 14 00 – Mail : spanc@creuse-grand-sud.fr

**DEMANDE D’ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

**ATTENTION : Délai de demande de RDV à respecter d’au moins 1 mois**

**Demandeur** :

Nom/prénom ou raison sociale (*si société*) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

CP :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Commune :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

SIRET (*obligatoire si société*) :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Lieu d’implantation des travaux** :

N° :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Rue – lieu-dit :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

CP :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Commune :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Parcelle(s) cadastrale(s) (sections et n°) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Caractéristiques de l’immeuble desservi** :

Est-ce :

[ ]  Une remise aux normes de l’assainissement

[ ]  Une construction neuve faisant l’objet d’une demande de permis de construire

[ ]  Une transformation

[ ]  Un agrandissement

[ ]  Autre (précisez) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nature de l’immeuble

[ ]  Une maison individuelle

[ ]  Un bâtiment artisanal (précisez) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Un local professionnel (précisez) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Autre (précisez) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Usage de l’immeuble

[ ]  Résidence principale

[ ]  Résidence secondaire

[ ]  Usage locatif

[ ]  Autre (précisez) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nombre de chambres : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nombre de pièces principales (nombre de chambres +2): Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nombre d’usagers :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Immeuble alimenté par le réseau publique d’eau potable

**Terrain récepteur** :

Surface du terrain :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.m²

Disponible pour l’assainissement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.m²

Topographie : [ ]  plat ou peu pentu [ ]  pente supérieur à 10%

Nappe d’eau à moins de 1 mètre de profondeur : [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Ne sait pas

Destination des eaux pluviales :

Nature du sol à 50 cm de profondeur : [ ]  Terre végétale [ ]  Argile [ ]  Sable [ ]  Roche [ ]  Ne sait pas

Nature du sol à 1 m de profondeur : [ ]  Terre végétale [ ]  Argile [ ]  Sable [ ]  Roche [ ]  Ne sait pas

Un étude de sol a été réalisée : [ ]  Oui [ ]  Non (si oui, merci de la joindre au présent dossier)

Existe-t-il un puits dans un rayon de 50 m de la future installation d’assainissement non collectif ? [ ]  oui [ ]  non

Si oui, merci de les faire apparaitre sur les plans joints au projet

[ ]  Puits vous appartenant (nombre et usage) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Puits voisin(s) (nombre et usage) :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ce(s) puits a-t-il/ont-ils fait l’objet d’une déclaration en mairie ? [ ]  oui (la joindre au dossier) [ ]  non

**Caractéristiques (type, volume, linéaire) de l’installation d’assainissement envisagée : *(Partie à compléter rigoureusement afin d’instruire le dossier)***

[ ]  **Filières traditionnelles**

 Prétraitement :

☐ Fosse toutes eaux [ ]  Préfiltre [ ]  Bac à graisse [ ]  Fosse septique (uniquement en réhabilitation)

Volume : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 Traitement :

☐ Tranchées d’épandage [ ]  Filtre à sable (précisez) [ ]  Tertre d’infiltration [ ]  Filtre planté [ ]  Filtre compact

Précisions et dimensions : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  **Filières non traditionnelles**

[ ] Filière compacte

 Fabricant et modèle :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 Nombre EH (Equivalents-habitants) :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 N° agrément :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Microstation

 Fabricant et modèle :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 Nombre Eh (Equivalents-habitants) :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 N° agrément :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ] Phytoépuration

 Fabricant et modèle :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 Nombre Eh (Equivalents-habitants) :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 N° agrément :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Evacuation des eaux traitées (pour les systèmes drainés et filières non traditionnelles)**

[ ]  Infiltration dans le sol en place (précisez) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Réseau pluvial :[ ]  privé sur la parcelle du projet [ ]  privé sur la parcelle voisine [ ]  communal [ ]  départemental

[ ]  Fossé :[ ]  privé sur la parcelle du projet [ ]  privé sur la parcelle voisine [ ]  communal [ ]  départemental

[ ]  Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Si le rejet s’effectue hors de la parcelle du projet (réseau pluvial, fossé ou autre), il est nécessaire d’obtenir une autorisation du propriétaire ou du gestionnaire du milieu récepteur (commune, département, propriétaire privé)

**Concepteur/installateur du projet (le cas échéant)**

Nom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Coordonnées :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

=

**Adresse de facturation (si différente du demandeur)**

Nom/prénom ou raison sociale (*si société*) :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

CP :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Commune :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

SIRET (*obligatoire si société*) :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Après chaque prestation de contrôle, une facture vous sera adressée. Le montant des prestations est fixé par délibération du conseil communautaire. Un titre de recette de la trésorerie vous sera adressé après la réalisation de la prestation. Le tarif applicable est celui en vigueur à la date de réalisation du contrôle.

Tarifs en vigueur :

|  |  |
| --- | --- |
| Contrôle de conception : 130,00 €  | Contrôle de bonne exécution: 110,00 € |

**Pièces à joindre à la demande** :

[ ]  Un plan de situation de la parcelle (extrait cadastral)

[ ]  Un plan d’implantation sur lequel figure l’immeuble, les évacuations (eaux ménagères et eaux vannes), la filière ANC envisagée, limites de propriétés, captages et puits, arbres, passages de véhicule, sens de la pente

Le cas échéant :

[ ]  Etude de filière et de sol remise par le bureau d’études

[ ]  Autorisation écrite du propriétaire du lieu de rejet des eaux traitées

[ ]  Extrait des servitudes liées à l’assainissement (ex : servitude de tréfonds de passage des canalisations, etc)

**Dossier à envoyer par mail à l’adresse :** **spanc@creuse-grand-sud.fr** **ou par courrier au siège de la collectivité**

|  |
| --- |
| **Engagement du demandeur**Le propriétaire soussigné, certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus et s’engage à :* Ne pas entreprendre de travaux avant l’approbation du dossier par le Service Public d’Assainissement Non Collectif de la Communauté de communes Creuse Grand Sud.
* Réaliser l’installation d’assainissement en son entier, conformément à la réglementation en vigueur et au projet tel qu’il aura été autorisé.
* Prévenir le SPANC dès le début des travaux et **avant le recouvrement des dispositifs afin d’effectuer le contrôle de bonne exécution de l’installation d’assainissement**
* Payer la redevance selon les tarifs fixés par la délibération
* Avoir pris connaissance du règlement de service

A Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Signature manuelle ou nom dactylographié  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  |