

**DOSSIER DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**  
**Formulaire de demande**

**RENSEIGNEMENT SUR LA DEMANDE**

**DEMANDEUR (PROPRIÉTAIRE OU PETITIONNAIRE)**

Nom et prénom : .....

Adresse actuelle : .....

.....

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

Téléphone : ..... Portable : .....

**TYPE DE DEMANDE D'AUTORISATION**

**Demande d'autorisation d'installation d'assainissement non collectif**

- Pour une construction neuve
- Pour une construction existante
- Pour l'extension d'une construction existante (extension d'une habitation)

**NATURE DU PROJET**

- Création d'une installation d'assainissement non collectif nouvelle
- Réhabilitation d'une installation d'assainissement non collectif existante
  - Réhabilitation du dispositif complet (dispositifs de prétraitement + traitement des eaux usées)
  - Réhabilitation uniquement du dispositif de prétraitement (fosse, bac à graisse...)
  - Réhabilitation du dispositif de traitement (système d'épandage)

**PIECES DU DOSSIER REMISES**

- Formulaire de demande
- Etude à la parcelle de définition de filière d'assainissement non collectif



## RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET D'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

### REALISATION DU PROJET

#### Concepteur du projet :

Nom ou raison sociale : .....

Activité : .....

Adresse du concepteur du projet : .....

Téléphone : .....

#### Installateur prévu :

Travaux réalisés par une entreprise

Travaux réalisés par vous-même

Si entreprise, installateur prévu (si déjà connu)

Nom ou raison sociale : .....

Adresse de l'installateur : .....

Téléphone : .....

### CARACTERISTIQUES DE L'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF RETENUE

#### DISPOSITIFS DE PRETRAITEMENT

Bac dégraisseur  Collecte eaux salle de bain  Collecte eaux de cuisine

Volume : .....litres

Fosse toutes eaux (Collecte toutes les Eaux Usées)

volume .....m3

Fosse septique (Collecte les eaux WC / Uniquement pour réhabilitation)

volume .....m3

Préfiltre décolloïdeur

volume ........litres

Autre (préciser) :.....

#### DISPOSITIFS DE TRAITEMENT

Type

Tranchée d'épandage à faible profondeur :

Nbre tranchées : .....

Longueur totale

tranchées : .....m

Lit d'épandage à faible profondeur :

Surface : ..... m<sup>2</sup>

tranchées : .....m

Filtre à sable vertical non drainé :

Surface : ..... m<sup>2</sup>

canalisations d'épandage.....m

Filtre à sable drainé :

Surface : ..... m<sup>2</sup>

canalisations d'épandage.....m

Vertical  A massif de sable  A massif zéolite (filtre compact)

Tertre d'infiltration :

Surface sommet : ..... m<sup>2</sup>

Surface à la base : .....m<sup>2</sup>

Autre : .....

Lieu de rejet des eaux traitées :  Ruisseau  Fossé ( privé  communal  départemental)

## ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) ..... certifie que les renseignements formulés ci-dessus sont exacts.

Je m'engage à :

- Ce que l'installation d'Assainissement Non Collectif soit réalisée qu'APRES réception de l'avis favorable sur le projet et conformément au projet accepté.
- Prévenir le Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) **15 jours avant la date de début des travaux de l'installation d'Assainissement Non Collectif** pour convenir d'un rendez-vous afin d'effectuer le contrôle de bonne exécution des travaux.
- Autorise le technicien du SPANC à pénétrer sur ma propriété pour effectuer les contrôles.

J'atteste avoir pris connaissance que :

L'installation d'Assainissement Non Collectif, une fois réalisée, ne doit être recouverte qu'après contrôle de la bonne exécution des travaux et avis sur sa conformité.

DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR

A .....

Le .....

## PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR PAR LE DEMANDEUR POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

- Le présent formulaire de Demande d'Autorisation d'Assainissement Non Collectif dûment complété et signé par vos soins
- Une étude à la parcelle de définition de la filière d'Assainissement Non Collectif (auprès d'un Bureau d'Etude Spécialisé) nécessaire pour tout projet demandant la réalisation d'un dispositif de traitement des eaux usées (épandage) comprenant :
  - Une étude de sol, caractérisant l'aptitude des sols à l'épuration et/ou l'infiltration des eaux usées domestiques comportant des sondages à la tarière (1 au tractopelle si nécessaire), et au minimum 3 test(s) de perméabilité.
  - Une étude des contraintes à la parcelle (superficie disponible, pente, ...)
  - Description et dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement, traitement, évacuation)
  - Un plan de situation de la parcelle au 1/25000<sup>ème</sup>
  - Un plan de localisation des sondages réalisés par le Bureau d'Etude au 1/200<sup>ème</sup> ou 1/500<sup>ème</sup>
  - Un plan de masse du projet de l'installation d'Assainissement Non Collectif au 1/200<sup>ème</sup> ou 1/500<sup>ème</sup> avec :
    - L'habitation et la sortie des eaux usées de l'habitation, les bâtiments annexes (garage, piscine...)
    - La position de l'installation d'assainissement (prétraitement et traitement), le cas échéant le rejet des eaux traitées
    - Côtes topographiques, pente, inondabilité,...
    - Les voies de passage des véhicules et les aires de stationnement
    - L'emplacement des points d'eau destinés à l'alimentation humaine ou l'arrosage (puits, captages ou forages...) à proximité de la parcelle ou sur la parcelle,
    - Les cours d'eau, fossés, mares...
    - Les arbres, arbustes, haies, jardin potager
    - Le système d'évacuation des eaux de pluie

**NB :** Le dossier de Demande d'Autorisation d'Assainissement Non Collectif est un dossier indépendant de celui du Permis de Construire, les pièces sont à joindre même si elles figurent déjà dans le dossier de Permis de Construire

**Attention :** Le Dossier de Demande d'Autorisation d'Assainissement Non Collectif (Fiche de renseignements dûment complétée et signée + Pièces justificatives), sont à déposer ou retourner en Mairie.

**Contact SPANC :**

M. Fabien BRES / Tel : 04 67 88 95 50 / Fax : 04 67 88 95 57

COMMUNAUTE DE COMMUNES DU CLERMONTAIS / Service Public Assainissement Non Collectif (SPANC) / 20 Avenue Raymond Lacombe - 34 800 CLERMONT-L'HERAULT