MODALITÉS DE L'INSTRUCTION

Étude de sol et de définition de filière*

Une étude de sol vous sera demandée pour chaque dossier technique. Celle-ci permet d'apprécier l'adéquation du projet proposé avec la capacité d'infiltration du terrain disponible pour l'assainissement. Tout dossier présenté sans étude préalable réalisée par un bureau d'étude compétant, sera considéré comme défavorable dans les 7 jours à compter de son dépôt.

Contrôle de conception*

Le contrôle de conception de votre dossier a pour but de vérifier l'adéquation de votre projet avec la réglementation en vigueur ainsi que le respect des exigences techniques nécessaires à son bon fonctionnement. Il donne droit, une fois signé par le responsable de la régie assainissement, à la réalisation du projet validé.

Contrôle de conformité*

Le contrôle de conformité de votre installation s'effectue sur les lieux du chantier afin de vérifier si les travaux réalisés sont bien identiques au projet validé précédemment par le responsable de la régie assainissement.
Ce contrôle doit impérativement s'effectuer avant le recouvrement des ouvrages au risque d'être sanctionné d'une non-conformité.

Diagnostic de bon fonctionnement*

Ce contrôle a pour but de vérifier le bon fonctionnement de votre installation. Il permettra d'apprécier la qualité épuratoire, le bon fonctionnement de votre installation d'assainissement et l'entretien apporté au système (bon de vidange délivré par le vidangeur agréé …)

REMARQUES IMPORTANTES

Il est interdit d'entreprendre le démarrage d'un chantier d'assainissement sans avoir reçu le contrôle de conception signé du responsable de la régie assainissement.

La régie de l'assainissement chargée du contrôle de conformité devra être informée au moins 7 jours avant la date prévisionnelle de démarrage des travaux afin de programmer ce contrôle.

Il est rappelé que la qualité de fonctionnement et d'épuration d'une installation, dépend de sa conception, du soin apporté à la réalisation et de l'entretien qui découle de son utilisa-

TEXTES DE RÉFÉRENCE

Loi sur l'eau du 30 décembre 2006
Arrêtés du 07 septembre 2009
Code de la Santé Publique
Loi Grenelle juillet 2010
Code Général des Collectivité Territoriales
Règlement intérieur du SPANC en date du 05/01/2011
Arrêté du 7 mars 2012
Arrêté du 27 avril 2012

CCPN/REGIE ASSAINISSEMENT

CADRE RESERVE AU SERVICE

n° dossier : _____

PC N° : 024 _____

Nom / Prénom : _____

Adresse Projet : _____

CP: _____ Commune : _____

Service Public pour l'Assainissement Non Collectif (S.P.A.N.C.)



DOSSIER TECHNIQUE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF (Demande d'installation neuve ou réhabilitation)

CCPN/REGIE ASSAINISSEMENT
Le Moulin Ruiné - 24300 Le Bourdeix
Tel : 05.53.56.25.58—Courriel : secretariat@side-reg-nontron.com

DEMANDEUR (Adresse de facturation)

NOM :* ..... **PRENOM :*** .....

ADRESSE :* .....

CODE POSTAL :* ..... **VILLE :*** .....

PORT:* ..... **EMAIL. :*** .....

PROPRIETAIRE

NOM :* ..... **PRENOM :*** .....

ADRESSE :* .....

CODE POSTAL :* ..... **VILLE :*** .....

PORT. :* ..... **EMAIL :*** .....

PROJET DE CONSTRUCTION

ADRESSE :* .....

CODE POSTAL :* ..... **VILLE :*** .....

Référence cadastrale :*
Section : ..... **Numéro :** .....
Superficie totale du terrain : .....
Superficie de la construction : .....

Caractéristique du projet :*
- Résidence : ☐ **Principale** ☐ **Secondaire**

- Type : ☐ Maison d'habitation neuve
☐ Réhabilitation d'une maison existante
☐ Rénovation bâtiment existant (grange, hangar,…)
☐ Camping (préciser le nombre de logements) ☐ Autre (préciser) : .....

Alimentation en Eau Potable :*
☐ Réseau public d'eau potable
☐ Alimentation privée (forage, puits, source)

Milieu hydraulique :

Présence d'un	- captage d'eau	☐ oui	☐ non
	- puits	☐ oui	☐ non
	- source	☐ oui	☐ non
	- canal ou ruisseau	☐ oui	☐ non
	A moins de 35 m en aval du terrain :	☐ oui	☐ non

Destination des eaux pluviales :*
☐ Réseau de surface (fossé, caniveau…)
☐ Infiltration sur la parcelle
☐ Rétention (cuve, mare…)

A noter :
Le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement ou vers un puits est interdit.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et avoir pris connaissance des modalités des contrôles (page 4) réalisés par le Service Public pour l'Assainissement Non Collectif. Je m'engage à régler les honoraires du service dans le cadre d'un contrôle de conception et du contrôle d'exécution aux tarifs en vigueur.
De plus, conformément à l'article 18 de l'arrêté du 7 mars 2012, je m'engage à entretenir régulièrement mon installation d'assainissement afin de maintenir celle-ci en bon état de fonctionnement.

Fait à* Signature*

Le*……../……../……..

* Champs à remplir obligatoirement

PIÈCES À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE

Une étude de sol et de définition de filière réalisée par un bureau d'étude compétant
- un plan de masse avec la zone choisie pour l'implantation du dispositif d'assainissement non collectif
- l'accord du propriétaire du milieu récepteur en cas de rejet des eaux traitées dans le milieu hydraulique
- l'autorisation de voirie s'il y a lieu

Important :
Tout dossier présenté au SPANC sans les pièces citées ci-dessus recevra un courrier d'incomplétude. Il devra être complété dans les 7 jours à compter de la date de réception de celui-ci, sous peine de recevoir un avis défavorable.

♦ **Filière d'assainissement proposée par le Bureau d'étude :**

Ouvrage de prétraitement :

Fosse septique toutes eaux : nombre : ___ capacité : ____ m3

Autre, préciser :

Fosse étanche : nombre : ___ capacité : ____ m3
Microstation : Type : _____ N° d'agrément : _____
Filtre compact : Type : _____ N° d'agrément : _____
Phytoépuration : Type : _____ N° d'agrément : _____

Options (facultatif):

Bac dégraisseur :	nombre : ___	capacité : ____ L	
Décolloïdeur ou préfiltre :	nombre : ___	capacité : ____ L	
Chasse à auget :	nombre : ___	capacité : ____ L	Volume de bâchée : ___ L
Poste de relevage :	nombre : ___	capacité : ____ L	Volume de marnage : ___ L

Ouvrage de traitement :

☐ Tranchée d'épandage à faible profondeur :	nombre : ___	longueur totale : ___		
☐ Lit d'épandage à faible profondeur :	longueur : ___m	largeur :___m	profondeur :___m	
☐ Filtre à sable vertical non drainé :	longueur : ___m	largeur :___m	profondeur :___m	
☐ Filtre à sable vertical drainé :	longueur : ___m	largeur :___m	profondeur :___m	
☐ Tertre d'infiltration :	longueur : ___m	largeur :___m	profondeur :___m	

Exutoire pour les filières drainées : Qualité de rejet garantie par le constructeur
(joindre une attestation d'assurance)

DBO : _____mg/L MES : _____mg/L
Regard de prélèvement avec 20 cm de chute d'eau prévu : oui non
Lieu du rejet : _____ Propriétaire de l'exutoire : _____
Autorisation de rejet du propriétaire : oui non
Contrat d'entretien : oui _____ non