



Service Public d'Assainissement Non Collectif Neuf ou réhabilitation

Service chargé du contrôle : SPANC de la Communauté des Communes des 3 Rivières ZA Convenant Vraz 22220 MINIHY – TREGUIER Tel : 02 96 92 39 17	Informations à remplir par la Mairie correspondante : Dossier déposé le : <input type="checkbox"/> Permis de construire n° <input type="checkbox"/> Déclaration de travaux n° <input type="checkbox"/> Réhabilitation assainissement
--	---

DEMANDE D'INSTALLATION D'UN SYSTEME D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Ce formulaire est à remplir lors :

- d'un projet de création d'assainissement non collectif neuf ou
- d'un projet de réhabilitation d'assainissement non collectif.

Une fois complété, le formulaire et les documents ci-dessous sont à transmettre à la Mairie de la commune du projet qui transmettra le dossier au SPANC.

Pour que votre demande d'installation soit instruite, vous devez joindre à votre demande :

- une étude de filière comprenant au moins : (critères à communiquer aux bureaux d'études)
 - o synthèse de l'ensemble des investigations du bureau d'études,
 - o un plan d'accès au projet
 - o un plan de masse à l'échelle appropriée avec implantation de l'ouvrage et indication de la topographie, du couvert végétal, des points d'eau, des fossés, des points d'évacuation des eaux usées et des eaux pluviales, des zones inondables, les points de carottage, les zones de stationnement, bâtiments annexes, les limites de propriété,
 - o coupe pédologique de la parcelle (basée sur chacun des sondages),
 - o un profil en long de la filière d'assainissement autonome
- Pour les dispositifs de traitements drainés, une demande d'autorisation de rejet des eaux traitées.

IDENTIFICATION DU PETITIONNAIRE (PROPRIETAIRE, ADRESSE FACTURATION))

Nom du pétitionnaire :

Adresse actuelle (si différente du projet)
.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone fixe..... Téléphone portable.....

ADRESSE DU PROJET

Localisation

Adresse
.....

Code postal..... Ville.....

Références cadastrales

Section et numéro(s) de parcelle(s).....

REALISATION DU PROJET

Nom, adresse du concepteur du projet (maitre d'œuvre, architecte...)
.....

Téléphone..... Portable..... Fax.....

Nom, adresse de l'installateur prévu (si l'entreprise est choisie au moment de cette demande)
.....

Téléphone..... Portable..... Fax.....

CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE

Nature du projet

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Construction neuve | <input type="checkbox"/> Réhabilitation de l'existant |
| <input type="checkbox"/> Résidence principale | <input type="checkbox"/> Résidence secondaire |

Maison d'habitation

Nombre de chambres (bureau y compris).....
Nombre de pièces principales.....

Autres

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> hôtel-nombre de chambres..... |
| <input type="checkbox"/> restaurant – nombre de couverts..... |
| <input type="checkbox"/> camping – nombre d'emplacements..... |
| <input type="checkbox"/> gîtes - nombre de gîtes..... |
| <input type="checkbox"/> chambres d'hôtes - nombre de chambres..... |
| <input type="checkbox"/> autre..... |

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

Terrain

Superficie :m² Superficie disponible pour l'assainissement :m²

Pente : Plat Faible (<5%) Moyenne (5 à 10%) Forte (> 10%)

Puits sur le terrain ou proche : Non
 Oui Distance par rapport à l'assainissement :m
 consommé comme eau potable
 non consommé comme eau potable

Le terrain est-il desservi par le réseau public d'eau potable ? oui non

Destination des eaux pluviales

fossé réseau pluvial mare, étang
 drains récupération autres (préciser).....

Rappel : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'ANC est interdit

DESCRIPTION DE L'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Dispositif de pré-traitement

fosse toutes eaux :m³
 autre (préciser) :
 pompe de relevage
 avant fosse
 après fosse

Dispositifs facultatifs

bac dégraisseur :litres
 préfiltre non intégré.....litres
 autre (préciser).....

préfiltre intégré à la fosse

DESCRIPTIF DE L'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF (suite)

Dispositif de traitement

Dispersion dans le sol naturel

Epanchage à faible profondeur
Nombre de tranchées :
Longueur total épanchage :ml
 Lit d'épanchage, surface.....m²
 Lit filtrant vertical non drainé, surface.....m²
 Tertre d'infiltration
Surface au solm²
Surface au sommet.....m²
 Autre (préciser).....

ou

Dispersion vers le milieu naturel

Lit filtrant vertical drainé, surfacem²
 imperméabilisé non imperméabilisé
 dans le sol surélevé
 Filtre compact à zéolithe.....
 Autre (préciser)
 Rejet
 Fossé mare, étang rivière
 mer réseau pluvial autre.....

Fournir une autorisation de rejet dans le cas où les effluents traités sont évacués vers un exutoire (fossé, mer, réseau pluvial....) situé à l'extérieur de la propriété.

Pompe de relevage : avant fosse après fosse après traitement

Rappel : il est formellement interdit de rejeter les eaux usées dans un puits.

IMPORTANT :

Le dispositif d'assainissement doit être implanté hors des zones de circulation et de dépôt de charges lourdes. Les regards de la fosse toutes eaux et du dispositif de traitement doivent rester accessibles afin de pouvoir s'assurer du bon fonctionnement de l'assainissement dans le temps. Sa surface ne doit pas être cultivée ni arborée, mais seulement engazonnée.

A LIRE ATTENTIVEMENT

Par la présente, le **propriétaire s'engage :**

1/ à ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable sur le projet et conformément au projet accepté par le contrôle de conception,

2/ à demander le contrôle de bonne exécution (2 ou 3 jours ouvrés avant les travaux) auprès du SPANC de la Communauté de Communes des 3 Rivières au 02 96 92 39 17 ou au 06 74 13 58 64 pour intervenir durant les travaux et en tout état de cause **avant remblaiement**,

3/ à acquitter **la redevance** correspondante "après le service rendu" (lors d'une construction neuve ou lors de réhabilitation totale de l'ANC sans diagnostic).

Fait à le.....

Le Propriétaire,

MODELE de courrier concernant les rejets des effluents traités

Ce modèle est à adapter en fonction de votre situation personnelle

Madame, Monsieur,
Rue, lieu-dit,
Commune

A
Monsieur le Maire,
Monsieur le Président du Conseil Général,
Monsieur le Directeur Départemental de L'Agriculture
Et de la Forêt,
Monsieur,
Monsieur le Directeur départemental des Affaires Maritimes,

OBJET : Autorisation de rejet

Madame, Monsieur le

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation de rejeter les eaux traitées de notre futur dispositif d'épuration autonome situé à.....

Le sol de notre parcelle étant inapte à l'infiltration, nous installons, comme le prévoit l'arrêté du 6 mai 1996, fixant les prescriptions techniques applicables aux systèmes d'assainissement non collectif, **un lit filtrant vertical drainé / lit filtrant à flux horizontal / tertre d'infiltration drainé (à préciser)**

Cette technique nécessite un exutoire. Le seul possible à notre disposition est :

- le fossé de la Route Départementale n°.....
- Nationale n°.....
- le fossé de la voie communale n°.....
- le fossé du chemin rural n°.....
- le Ruisseau, la rivière « »
- le fossé de la parcelle.....
- autre :
- le milieu maritime.....

Les eaux rejetées correspondront aux normes autorisées par l'arrêté du 6 mai 1996 à savoir :
30 mg/l pour les Matières en Suspension (M.E.S.)
40 mg/l pour la Demande Biochimique en Oxygène sur cinq jours (D.B.O.5).

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'expression de mes salutations distinguées.

Le Pétitionnaire,

Cette demande d'autorisation est à adresser :

- Au Maire dans le cas d'une voie communale ou d'un chemin rural,
- Au Président du Conseil Général dans le cas d'une Route Départementale,
- A la Direction Départementale de l'Agriculture et de la Forêt (D.D.A.F.) dans le cas d'un ruisseau ou d'une rivière,
- Au propriétaire d'un fossé
- Au directeur des Affaires Maritimes dans le cas d'un rejet à la mer.