

DECLARATION DE TRAVAUX D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF (à partir du 01/01/2017)

Vous devrez adresser cette déclaration au minimum 1 mois avant le commencement de vos travaux de création ou de réhabilitation de votre filière d'assainissement non collectif.

**SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF (SPANC) soit par
courrier 35 rue de la Quemine 71500 BRANGES ou par mail :
spanc.louhans@orange.fr**

Le travaux ne pourront débuter qu'après réception d'un avis favorable du SPANC.

Habitation contrôlée	Adresse			
	Code postal		Commune	
	Référence(s) cadastrale(s)			
Propriétaire	NOM, Prénom			
	Adresse <i>(si différente de l'habitation)</i>			
	Code postal		Commune	
	Téléphone(s)			
	Mail			
Occupant <i>(si différent du propriétaire)</i>	NOM, Prénom			
	Téléphone(s)			

<p><u>Pièces à fournir obligatoirement:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Plan de situation de la parcelle</p> <p><input type="checkbox"/> Plan de masse détaillé* 1/200 ou 1/500</p> <p><input type="checkbox"/> Plan intérieur de l'habitation</p> <p><input type="checkbox"/> Formulaire dûment complété et signé</p>	<p><u>Pièces à fournir si possédées</u></p> <p><input type="checkbox"/> Plan en coupe de la filière</p> <p><input type="checkbox"/> Etude de sol</p> <p><input type="checkbox"/> Autorisation de rejet</p> <p><input type="checkbox"/> En cas de réhabilitation, demande d'eco prêt à taux 0%</p>
<p><small>*plan sur lequel figure l'habitation, la filière d'assainissement complète, et les divers aménagements prévus.</small></p>	

Attention tout dossier incomplet sera retourné.

<u>NATURE DU PROJET :</u>	
<input type="checkbox"/> Constrcution neuve	<input type="checkbox"/> Réhabilitation de l'existant
En cas de réhabilitation y a-t-il une demande d'Eco prêt à taux 0%	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Résidence principale

Résidence secondaire

Gîte

Local professionnel

Autre, préciser:

Nombre de chambre :

Temps d'occupation annuel :

Capacité d'accueil :

Type d'activité :

REALISATION DU PROJET

Concepteur :

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

Installateur :

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

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN :

Surface totale de la parcelle : m²

Terrain desservi par l'adduction d'eau potable ?

OUI

NON

Présence d'un captage sur le terrain ?

OUI

NON

Destiné à la consommation humaine ?

OUI

NON

Distance / dispositif de traitement (m) :

Présence d'un captage sur le terrain mitoyen ?

OUI

NON

Destiné à la consommation humaine ?

OUI

NON

Filière dans périmètre de captage d'eau potable ?

OUI

NON

Distance / dispositif de traitement supérieure à 35 m ?

OUI

NON

Terrain inondable ?

OUI

NON

Pente du terrain ?

faible

moyenne

grande

DESTINATION DES EAUX PLUVIALES :

fossé, caniveaux,

rétention (cuve, mare...)

infiltration sur la parcelle

Remarques : Les eaux pluviales ne doivent pas transiter dans le dispositif d'assainissement.

LE PRETRAITEMENT :

Les eaux ménagères (salle de bain, cuisine) et les eaux vannes (WC) sont elles prétraitées séparément?

OUI

NON

Volume du prétraitement : m³

Le prétraitement sera-t-il situé à plus de 10 m de l'habitation ?

OUI

NON

Le prétraitement sera-t-il implanté dans une zone de circulation ?

OUI

NON

Un bac à graisse sera il mis en place?

OUI

NON

Volume du bac à graisse : m³

LE TRAITEMENT :Filières traditionnelles

- FILTRE A SABLE VERTICAL DRAINE
 FILTRE A SABLE HORIZONTAL DRAINE
 TRANCHÉES OU LIT D'ÉPANDAGE
 TERTRE
 FILTRE A SABLE VERTICAL NON DRAINE

Longueur (m) :

Largeur (m) :

Filières avec agrément:

- MICROSTATION
 FILTRE COMPACT
 FILTRE PLANTE
 AUTRE, préciser :

N° agrément :

Dimensionnement (EH) :

Modèle, type, marque :

(attention aux arbres, puits, limite de propriété, réseau existant, géothermie)

Remarques :**LES VENTILATIONS :**

La ventilation de prise d'air est-elle prévue ?

 OUI NON

La ventilation de dégazage est-elle prévue ?

 OUI NON

Un poste de relevage est-il nécessaire sur la filière ?

Localisation :

 avant la fosse après la fosse après le filtre**REJET DES EFFLUENTS :** superficiel (fossé, caniveau...) infiltration sur la propriété

Le lieu de rejet est-il situé sur votre propriété ?

 OUI NON

Avez-vous une autorisation de rejet ?

 OUI NON

(autorisation obligatoire si rejet hors de la propriété)

Le rejet se fera-t-il par infiltration ?

 OUI NON

Si oui, joindre l'étude hydrogéologique

Dès réception de cette déclaration, dûment complétée et signée, nous vous contacterons afin d'effectuer le contrôle de conception et d'implantation. Une redevance d'un montant de 203,56 € vous sera adressée dès le premier contrôle. Nous vous invitons à consulter notre règlement de service auprès de votre Mairie, sur le site internet sivom-louhannais.fr, ou directement au SPANC. Pour toutes informations complémentaires vous pouvez nous joindre au 03.85.76.06.69.

Je soussigné(e) M.....autorise M.....à me représenter lors des différents contrôles avec le SPANC en cas d'impossibilité de ma part.

Je m'engage à débiter les travaux qu'après réception de l'avis favorable du SPANC et de prévenir ce dernier au moins 7 jours avant la fin des travaux pour le contrôle de réalisation

Date et signature du propriétaire :