

DOSSIER RECU LE

Demande Formulée par

Cadre à remplir

Nom, Prénom du Propriétaire :

Adresse :

Code Postal:.....Localité :

N° de Téléphone :

Nature du Projet : Installation neuve Réhabilitation

Concepteur du projet (architecte, maître d'œuvre,...) le cas échéant

Nom :

Adresse :

Code Postal :

Localité :

Renseignements sur le terrain où doit être implantée l'installation d'assainissement non collectif

Cadre à remplir

Commune :

Lieu-dit :

Superficie du Terrain :

Superficie disponible pour l'assainissement non collectif :

Référence cadastrales : Section :N° :

Cette demande est faite en parallèle :

d'une procédure de certificat d'urbanisme N° :

d'une procédure de permis de construire N° :

d'une déclaration de travaux N° :

autres, à préciser :

Existe-t-il un puits dans un rayon de 35m par rapport au dispositif envisagé :

Non

Oui Utilisation : Consommation humaine : Autres, à préciser :

Si oui, joindre l'attestation d'utilisation d'un puits complétée et signée.

Destination des Eaux pluviales :

RAPPEL : Le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou tuyaux d'infiltration) est interdit.

S'il s'agit d'un lotissement, indiquer :

Le nom du lotissement :

Le nom, l'adresse du lotisseur et le N° de Téléphone :

Le nom, l'adresse du constructeur du pavillon et le N° de Téléphone :

Renseignements sur l'habitation et son occupation

Cadre à remplir

Nombre d'habitants :

Nombres de pièces principales :

Résidence : Principale Secondaire Autres Types de locaux, à préciser :

Avant la construction, ce contrôle a pour but de vérifier que le projet est conforme à l'arrêté du 6 mai 1996

Dispositif d'assainissement non collectif envisagé par le pétitionnaire

Cadre à remplir

A- Le prétraitement

- Bac à graisse (Eaux ménagères) : Oui Non Volume :
- Fosse toutes eaux (Eaux vannes et eaux ménagères)
 Oui Volume :
- Non Préciser le prétraitement : Micro-station à cultures fixées Micro-station à boue activée

N.B : Les Micro-stations devront avoir fait l'objet d'une déclaration auprès des services de la Préfecture du Tam (Demander la déclaration au service du SPANC)

B- Le Traitement

- Épandage souterrain à faible profondeur Nombres de tranchées : Longueur :
- Lit d'épandage à faible profondeur Surface :
- Lit filtrant non drainé à flux vertical Surface :
- Lit filtrant drainé à flux vertical Surface : Rejet : Pompe de relevage
- Massif de Zéolite Surface : Rejet : Pompe de relevage
- Terre d'infiltration Surface à la base : Surface au sommet :
- Autres préciser :

C- Exutoire potentiel

- Fossé Ruisseau Sur terrain Puits d'infiltration

N.B : Le Puits d'infiltration devra avoir fait l'objet d'une déclaration auprès des services de la Préfecture du Tam (Demander la déclaration au service du SPANC)

Demande formulé à : Le Signature

Cadre à remplir

Pièces à joindre au dossier par le pétitionnaire

Cadre à remplir

Plan de situation de la parcelle

Plan de masse :

- La position de l'immeuble et le niveau de sortie des eaux usées
- La position des immeubles voisins
- Les aires de stationnement et de circulation de véhicules
- L'aménagement du jardin

Une étude de sol et de définition de la filière comprenant :

- Une étude de sol recommandée pour caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et/ou l'infiltration des eaux.
- Elle comporte : sondages, test de perméabilité, tranchée ou horizon pédologique, une étude des contraintes de la parcelle, la description et le dimensionnement de la filière

REMARQUE IMPORTANTE : EN AUCUN CAS, l'installation d'un dispositif d'assainissement non collectif ne doit être entreprise avant l'approbation du dossier par le service

AVIS DE L'AUTORITE COMPETENTE

Cadre réservé au service

- Avis favorable Avis favorable avec réserve Avis défavorable

Commentaires :

Date et Signature :