

Département d'Eure-et-Loir

Commune de .....

N° dossier usager.....

N° dossier ATD.....

N° dossier SPANC .....

Technicien ATD .....

ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF  
FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS POUR UNE INSTALLATION AUTONOME

Partie à remplir par la Mairie :

Zonage d'assainissement :

collectif

Raccordement au réseau eau usées :

raccordable

non raccordable

raccordabilité inconnue

non collectif

Type d'habitat

terrain isolé

hameau

bourg

lotissement

zone commerciale /  
zone industrielle

Ce formulaire est à déposer à la mairie du lieu des travaux qui le transmettra au Service Public d'Assainissement Non Collectif de la communauté de communes des Portes Euréliennes. Il permettra à ce service de vérifier que les dispositifs prévus sont bien adaptés à votre habitation et au sol en place et ne présentent pas de risque pour l'environnement et la santé publique. Un technicien prendra contact prochainement avec vous pour fixer une date de visite sur les lieux. Ensuite, il émettra **un avis sur la conception** vous validant ou non votre projet d'assainissement.

**IMPORTANT : LES TRAVAUX NE DOIVENT PAS ETRE ENGAGES AVANT LA RECEPTION DE CET AVIS.**

Documents à fournir en 1 exemplaire

- le présent formulaire
- diagnostic de l'installation existante (si réalisé)
- autorisation de rejet et/ou servitude (si nécessaire)
- étude de sol et de filière (le cas échéant)
- un plan de situation (au 1/25000<sup>ème</sup> de préférence)
- 1 plan de masse précisant :
  - la position de l'habitation par rapport aux autres
  - l'emplacement des différents dispositifs de traitement
  - le sens de la pente du terrain (le cas échéant)

A la fin des travaux, une seconde intervention du technicien permettra de vérifier la bonne exécution des travaux conformément à ce qui a été retenu à la conception du projet.

**SITUATION DU PROJET**

Localisation

Adresse – Rue : .....

Lieu-dit : .....

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

Parcelle(s) cadastrale(s) (important) :

Section	Parcelle

Section	Parcelle

Section	Parcelle

- lot N° : .....
- surface du terrain : ..... m<sup>2</sup>
- surface habitable : ..... m<sup>2</sup>

## CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE

### Usage d'habitation

- construction neuve  
 construction existante  
Date de construction : .....

### Type d'immeuble

- maison individuelle  
 immeuble collectif  
 bâtiment industriel  
 local commercial  
 autre : précisez .....

- nombre de logements : .....
- nombre de pièces principales totales: .....
- nombre de chambres et bureaux : .....
- nombre d'équivalent habitant : .....
- combles aménageables  oui  non

### Usages de l'immeuble

- résidence principale  secondaire  location

- activité (si activité professionnelle) : .....
- occupation :

- quelques jours/an  ≤ 6 mois/an  
 > 6 mois/an  permanente

Selon l'Article R\*111-1-1 du code de la construction et de l'habitation :  
«Un logement ou habitation comprend, d'une part, des pièces principales destinées au séjour ou au sommeil, éventuellement des chambres isolées et, d'autre part, des pièces de service, telles que cuisines, salles d'eau, cabinets d'aisance, buanderies, débarras, séchoir, ainsi que le cas échéant, des dégagements et des dépendances.

### Raccordement à l'eau potable

- réseau public  alimentation privée :  aucune

- Présence d'un :  forage  puits  captage

Distance par rapport aux dispositifs d'assainissement : .....mètres

Déclaration en mairie du forage/puits/captage : OUI/NON

- Usages :  alimentation humaine  alimentation animale  arrosage  autre  inconnu

## PROPRIETAIRE ACTUEL

Nom, prénom : .....

**Adresse** – Rue : .....

Lieu-dit.....

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

Tél : ..... E-mail : .....

## OBJET DE LA DEMANDE

- Demande préalable au dépôt d'un permis de construire N°ADS : .....

Ce terrain est-il issu d'une division, d'un lotissement ? OUI/NON

Si oui N° certificat d'urbanisme ou de permis d'aménager : .....

- Déclaration préalable de travaux N° ADS : .....

- Stationnement de caravane

- Réhabilitation Suite à une acquisition immobilière de moins d'un an : OUI/ NON

Organisée par le SPANC : OUI  NON

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

### Demandeur

M  Mme

M  Mme

Nom, prénom .....

Nom, prénom .....

Adresse - Rue : .....

Lieu-dit : .....

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

**Important** (pour prise de Rdv) Tél.: ..... N° portable : .....

Tél. Bureau : ..... E-mail : .....

## DESCRIPTION DE L'INSTALLATION

### Dispositifs envisagés

#### Dispositifs de prétraitement

- relèvement par pompe vers le dispositif de prétraitement
- fosse toutes eaux de ..... m<sup>3</sup>
- autres (préciser) .....
- relèvement éventuel par une pompe vers le dispositif de traitement
- Ventilation primaire (chute d'eau)
- Ventilation secondaire (extraction)

#### Dispositifs annexes éventuels

- préfiltre de ..... litres
- dégraisseur de ..... litres
- autres (préciser) .....

#### Dispositifs de traitement

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> épandage à faible profondeur en sol naturel<br>(tuyau à 30 cm de la surface)<br>nombre de tranchées ..... longueur totale ..... ml | <input type="checkbox"/> terre d'infiltration<br>surface sommet ..... m <sup>2</sup>        |
| <input type="checkbox"/> lit d'épandage<br>à faible profondeur (30 cm) surface ..... m <sup>2</sup><br>à la surface du sol surface ..... m <sup>2</sup>     | <input type="checkbox"/> filtre à sable vertical<br>non drainé surface ..... m <sup>2</sup> |
- 
- |   |                     |  |
|---|---------------------|--|
| <input type="checkbox"/> filtre à sable vertical drainé surface ..... m <sup>2</sup>  | } <u>rejet vers</u> | <input type="checkbox"/> réseau pluvial  |
| <input type="checkbox"/> filtre compact à zéolithe 5 EH surface ..... m <sup>2</sup>  |                     | <input type="checkbox"/> cours d'eau   |
| <input type="checkbox"/> filtre à sable horizontal drainé surface ..... m <sup>2</sup>  |                     | <input type="checkbox"/> fossé   |
| <input type="checkbox"/> filière agréée Fabricant :.....<br>Modèle : .....<br>Nombre d'EH :.....<br>N° National d'agrément : ..... .. |                     | <input type="checkbox"/> mare  |
| <input type="checkbox"/> relèvement éventuel par une pompe vers le milieu naturel   |                     | <input type="checkbox"/> puits d'infiltration (étude hydrogéologique à fournir)          |
|   |                     | <input type="checkbox"/> infiltration à la parcelle (étude de dimensionnement à fournir) |
|   |                     | <input type="checkbox"/> autres (préciser) .....   |

**Important :** Pour assurer la pérennité des dispositifs dans le temps, il est impératif de les installer hors des zones de circulation ou de stockage de charges lourdes. La surface du dispositif de traitement ne doit pas être cultivée ou arborée. Elle doit rester entièrement libre et peut uniquement être engazonnée.

Une attention toute particulière sera portée sur la qualité des matériaux utilisés. Aucun sable issu des carrières de roche massive calcaire ne doit être utilisé.

## ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Le demandeur s'engage à :

- > réaliser les travaux conformément aux règles techniques en vigueur,
- > **avertir le Service Assainissement de l'Agence Technique Départementale d'Eure- et-Loir au 02.37.23.59.28, 3 jours avant la date de réalisation des travaux.**
- > verser la redevance instaurée par le SPANC pour le contrôle de conception et le contrôle de réalisation. Pour toutes informations à ce sujet, renseignez-vous auprès de votre SPANC : 09.64.42.73.13
- ≥ maintenir l'installation en bon état de fonctionnement.

Fait à .....

Le .....

Signature du demandeur

## CADRE RESERVE A LA MAIRIE

Commentaires du Maire sur le projet\* : .....

.....

.....

\*les observations formulées ici ne constituent pas un avis définitif sur le projet.

Le .....

Signature du Maire,

## CADRE RESERVE AU SPANC

Commentaires du Président sur le projet\* : .....

.....

.....

\*les observations formulées ici ne constituent pas un avis définitif sur le projet.

Le .....

La Présidente,  
Françoise RAMOND