



**Syndicat des Eaux
du Centre-Ouest**

Date de réception du dossier:

Commune de :

N° du dossier:

Demande d'installation d'un dispositif d'assainissement autonome

Adresse de la parcelle concernée par le projet:.....

Code Postal: Commune:

Section et numéro de cadastre de la parcelle concernée:

DEMANDEUR

PROPRIETAIRE:

Nom et Prénom:.....

.....

Adresse actuelle:.....

.....

Code Postal: Commune:.....

Tel: Port:

OCCUPANT :

Nom et Prénom:.....

Tel: Port:

PROJET

Nature du projet immobilier: Construction neuve Rénovation, Extension
Nature du projet d'assainissement: Dispositif neuf Réhabilitation d'un dispositif existant

CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE

Habitation individuelle Autre (à préciser - locaux à usage artisanal, lotissement).....
 Résidence principale Résidence secondaire Location
Nombre de pièces principales: Nombre de chambres: Nombre d'occupants:.....

ALIMENTATION EAU POTABLE

Adduction publique Puits/forage – préciser la distance par rapport au dispositif d'assainissement m
Utilisation :.....
 Présence à moins de 35m du lieu de traitement des effluents, d'une ressource en eau potable

TERRAIN

Superficie totale :.....m²
Pente du terrain: Faible (< 5 %) Moyenne (entre 5 et 10 %) Forte (> 10%)
Direction de la pente : (Nord, Sud, Est, Ouest) :

Présence d'eau sur le terrain en période hivernale ? OUI NON
Présence d'un cours d'eau, d'un ruisseau, d'une mare à proximité OUI NON
Si oui préciser nom du cours d'eau,... :

Réalisation d'une étude de sol à la parcelle ? OUI NON

DESTINATION DES EAUX PLUVIALES

Fossé, caniveau
 Infiltration sur la parcelle
 Rétention (Cuve, mare,...)
 Autres :

Définition de la filière d'assainissement projetée

1) Prétraitement des eaux usées :

Système de prétraitement des eaux usées :	Marques / caractéristiques (Béton, polyéthylène,...)	Volume m3	
Uniquement en réhabilitation !			
<input type="checkbox"/> Fosses septiques			
<input type="checkbox"/> Fosse septique + Bac dégraisseur eaux ménagères			
<input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux			
<input type="checkbox"/> Préfiltre intégré			
<input type="checkbox"/> Préfiltre indépendant			
<input type="checkbox"/> Bac dégraisseur			

2) Traitement des eaux usées :

SYSTEME CLASSIQUE

	Surface m²	Longueur en m	Largeur en m	Profondeur en m	Nombre de tuyaux d'épandage
Epuration et dispersion à travers le sol en place (sol perméable)					
<input type="checkbox"/> Tranchées d'épandage					
<input type="checkbox"/> Lit d'épandage					

Epuration en sol reconstitué et dispersion à travers le sol en place					
<input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical non drainé					
<input type="checkbox"/> Terre d'infiltration		Base	Sommet		

Epuration en sol reconstitué et dispersion vers un exutoire (sol imperméable)					
<input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical drainé					
<input type="checkbox"/> Filière compacte à zéolithe					

SYSTEME AGREE

Système de traitement	Marques / caractéristiques	Dimensionnement / volume
<input type="checkbox"/> Micro station		
<input type="checkbox"/> Filtration (coco, septodiffuseur, laine de roche,...)		
<input type="checkbox"/> Phytoépuration		
<input type="checkbox"/> Autres		

Observations

3) Poste de relevage : OUI OUI, SI BESOIN NON

Localisation	Marques / caractéristiques	Volume / débit

4) Rejet : OUI NON

Pour les filières drainées

Localisation du rejet

- Cours d'eau :
- Fossé (préciser départemental, communal, privé) :
- Réseau pluvial
- Puits d'infiltration (Etude géotechnique obligatoire)
- Autres :

Autorisation de rejet du propriétaire de l'exutoire

Je soussigné

NOM et Prénom ou Dénomination :

Adresse :

Code Postal : Commune

Tel : Port :

AUTORISE M. à rejeter les eaux traitées issues du dispositif d'assainissement dans le milieu superficiel nommé ci-dessus dont la gestion m'incombe. Les conditions liées à la présente autorisation sont les suivantes :

.....
.....

A,

Le

Signature de la personne autorisant le rejet

5) Puits AEP : OUI NON

Attestation du puits

Je soussigné

Propriétaire du puits, certifie que le dit puits n'est pas destiné à l'alimentation en eau potable.

A,

Le

Signature de la personne autorisant le rejet

Pièces à fournir

- La présente demande signée
- Plan de masse du projet au 1/500^e maximum
- vu en plan de l'habitation
- Plan en coupe
- Etude de sol réalisée par un bureau d'étude environnemental
- Notices techniques, documents divers relatifs au dispositif proposé

Le propriétaire de l'habitation, reconnaît avoir pris connaissance du règlement de service et s'engage à.

- > Respecter les prescriptions de l'arrêté du 7 septembre 2009, relatives au rejet en milieu superficiel.
- > Réaliser l'installation d'assainissement autonome **après réception de l'avis favorable du SPANC sur le projet.**
- > Autoriser les agents du SPANC à pénétrer sur le terrain pour pratiquer les sondages et tests nécessaires.
- > Avertir le SPANC au début des travaux d'assainissement.
- > Ne recouvrir l'installation d'assainissement qu'après les visites de contrôle de bonne exécution des travaux.
- > S'acquitter de la redevance fixée par délibération du conseil syndical.
- > Assurer le bon fonctionnement et l'entretien de son installation.

A,

Le

Signature

Après la visite du technicien sur votre parcelle, l'avis du service technique est :

- Favorable au projet Favorable avec réserves Non Favorable au projet

MOTIFS :

Consultez les remarques mentionnées dans le rapport de visite, ci-joint.

A,

Le

Signature et nom de l'agent

- Favorable au projet Favorable avec réserves Non Favorable au projet

OBSERVATIONS :

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

A,

Le

Signature et cachet