

## ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DEMANDE D'INSTALLATION

Le présent document est nécessaire à l'instruction de tout projet de création, de réhabilitation d'un dispositif d'assainissement autonome. Il est à renseigner par le propriétaire du futur dispositif puis à remettre à la communauté de communes du Pays de Craon accompagné d'un exemplaire de l'étude de sol et de filière.

### RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| Commune : .....

Tél : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| Portable : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

E-mail : .....

### RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET ET LE TERRAIN

Adresse du projet, si différente : .....

Commune : .....

Référence cadastrale : .....

Terrain desservi par un réseau d'eau potable :  oui  non

Présence d'un captage d'eau potable sur la propriété (puits ou forage) :  oui  non

- Quel est son usage ?  consommation humaine  animaux  arrosage

aucun usage  autres : .....

- Le puits-est-il déclaré :  oui  non  ne sait pas

- Est-il situé à moins de 35 m du projet de l'assainissement :  oui  non  ne sait pas

Destination de l'habitation :  principale  secondaire  location

autre immeuble (préciser) : .....

Nombre de pièces principales : ..... Nombre d'usagers maximum : .....

(chambres, bureau, salle de jeux, salon, séjour)

Destination des eaux pluviales :  réseau de surface (fossé, caniveau...)  infiltration sur la parcelle

rétention (cuve, mare,...)  autre : .....

Nature du projet immobilier :  construction neuve  réhabilitation de l'habitation

Nature du projet d'assainissement :  construction neuve  réhabilitation de l'existant

Cadre de la demande :  permis de Construire (PC)  déclaration de Travaux (DT)

mise en Conformité  autre : .....

### CONCEPTEUR DU DISPOSITIF (Bureau d'études)

Nom : ..... Tél : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|  
Adresse : .....  
Code postal : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| Commune : .....  
E-mail : .....

### DISPOSITIF D'ASSANISSEMENT CHOISI :

Nom de la filière choisie : .....

### INSTALLATEUR DU DISPOSITIF (si connu)

Nom : ..... Tél : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|  
Adresse : .....  
Code postal : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| Commune : .....  
E-mail : .....

### ENGAGEMENTS DU PROPRIETAIRE

Je soussigné,....., propriétaire de l'habitation, reconnaît avoir pris connaissance du règlement du service public d'assainissement non collectif (SPANC).

Parallèlement, je m'engage :

- à réaliser mon installation d'assainissement autonome seulement après réception de l'avis favorable du SPANC sur le projet,
- à laisser accéder le technicien du SPANC à ma parcelle, suite à un rendez-vous préalablement fixé.
- à transmettre le rapport du SPANC relatif au projet à l'installateur du dispositif,
- à avertir le SPANC de la date prévisionnelle des travaux 3 jours minimum avant leurs commencements,
- à recouvrir l'installation uniquement après la visite de contrôle de bonne exécution des travaux,
- à m'acquitter des redevances fixées par le SPANC par délibération (tarifs applicables au 1<sup>er</sup> janvier 2017 et révisables).
  - contrôle de conception (validation du dossier déposé) : 59 € (tarif révisable)
  - contrôle de réalisation (suivi du chantier) : 204 € (tarif révisable)

A ....., le ...../...../..... **Signature (précédée de la mention " lu et approuvé") :**

Si mandataire, coordonnées à préciser :

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| Commune : .....  
Tél : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| Portable : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

### JOINDRE OBLIGATOIREMENT À CE FORMULAIRE L'ÉTUDE DE DÉFINITION DE FILIÈRE INCLUANT NOTAMMENT :

- Plan de situation (carte au 1/25 000 ou 1/50 000)
- Plan d'accès (extrait cadastral)
- Plan de masse du projet d'assainissement non collectif
- Autorisation rejet (si nécessaire)
- Attestation de non utilisation du puits pour l'alimentation en eau potable (si nécessaire)