

ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF NEUF OU REHABILITE

DEMANDE DE CONTRÔLE D'UN PROJET

(à remettre à la Communauté de Communes, en 2 exemplaires après l'avoir complété)

1 – Demande formulée par :

Nom, prénom du propriétaire : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Nature du projet : installation neuve réhabilitation

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

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

2 – Renseignements sur le terrain où doit être implanté l'installation d'assainissement non collectif

Commune : _____

Adresse : _____

Cadastre : Section : _____ Parcelle(s) : N° : _____

Superficie du terrain : _____ m²

Superficie disponible pour l'assainissement non collectif : _____ m²

Cette demande est faite en parallèle :

- d'une demande de permis de construire oui non

numéro du permis de construire : _____

- d'une déclaration de travaux oui non

- autres, réhabilitation oui non

Existe-t-il un puits, une source ou un ruisseau, dans un rayon de 35 m, par rapport au dispositif envisagé :

non

oui utilisation : consommation humaine autres

Destination des eaux pluviales : _____

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

- nom du lotissement : _____

- le nom et l'adresse du lotisseur : _____

3 – Renseignements sur l'habitation et son occupation

Nombre d'habitants : _____

Nombre de pièces principales (nombre de chambres + 2) : _____

Résidence : principale secondaire : indiquer la fréquence d'occupation annuelle estimée : _____

4 – Dispositif d'assainissement non collectif envisagé par le demandeur

A- Prétraitement

Fosse toutes eaux (eaux vannes et ménagères) - volume : _____ m³

Autre (à préciser) : _____

Préfiltre

Séparé : volume : _____ m³

Intégré : volume : _____ m³

Aucun

B – Traitement

épandage souterrain à faible profondeur, longueur totale des tranchées d'infiltration (par rangées de 30 mètres maximum) longueur : _____ ml

lit d'épandage souterrain à faible profondeur surface : _____ m²

terre d'infiltration surface : _____ m²

lit filtrant vertical non drainé surface : _____ m²

lit filtrant drainé à flux vertical surface : _____ m²

C – Autre filière agréée

Nom du dispositif d'assainissement : _____

N° national d'agrément : _____

D – Evacuation

Infiltration sol sous jacent (épandage ou lit filtrant non drainé)

Tranchée d'infiltration ou tranchée d'irrigation (perméabilité supérieure à 10 mm/h)

longueur de tranchée : _____ ml

Rejet milieu hydraulique superficiel (à préciser) : _____

Puits d'infiltration

Pour les deux derniers cas, joindre une étude hydrogéologique démontrant l'impossibilité d'infiltration au droit de la parcelle et/ou accord du service gestionnaire

E – Réalisation des travaux

entreprise (nom et adresse) _____

autre (à préciser) _____

Pièces à joindre impérativement à la présente demande

Plan de situation du terrain

Plan de masse au 1/500^{ème} précisant :

➤ la position de l'immeuble et le niveau de sortie des eaux usées ;

➤ la position des immeubles voisins ;

➤ la position des sources dans le secteur du projet

➤ les aires de stationnement et de circulation de véhicules ;

➤ la présence d'arbres de haute tige et le cas échéant, le projet d'aménagement du jardin.

Coupe du terrain et de l'installation avec l'indication de tous les niveaux, du débouché des eaux usées au droit de la construction, jusqu'au fil d'eau dans les tuyaux d'épandage ou dans l'exutoire

Plans côtés des appareils d'assainissement et la documentation précise délivrée par le fabricant

Eventuellement les justificatifs techniques du choix et du dimensionnement du dispositif

Personne à contacter pour renseignements supplémentaires (Nom et numéro de tel) :

.....

Demande formulée le :

Signature :

ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF NEUF OU REHABILITE

DEMANDE DE CONTRÔLE D'UN PROJET

(à remettre à la Communauté de Communes, en 2 exemplaires après l'avoir complété)

1 – Demande formulée par :

Nom, prénom du propriétaire : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Nature du projet : installation neuve réhabilitation

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

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

2 – Renseignements sur le terrain où doit être implanté l'installation d'assainissement non collectif

Commune : _____

Adresse : _____

Cadastre : Section : _____ Parcelle(s) : N° : _____

Superficie du terrain : _____ m²

Superficie disponible pour l'assainissement non collectif : _____ m²

Cette demande est faite en parallèle :

- d'une demande de permis de construire oui non

numéro du permis de construire : _____

- d'une déclaration de travaux oui non

- autres, réhabilitation oui non

Existe-t-il un puits, une source ou un ruisseau, dans un rayon de 35 m, par rapport au dispositif envisagé :

non

oui utilisation : consommation humaine autres

Destination des eaux pluviales : _____

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

- nom du lotissement : _____

- le nom et l'adresse du lotisseur : _____

3 – Renseignements sur l'habitation et son occupation

Nombre d'habitants : _____

Nombre de pièces principales (nombre de chambres + 2) : _____

Résidence : principale secondaire : indiquer la fréquence d'occupation annuelle estimée : _____

4 – Dispositif d'assainissement non collectif envisagé par le demandeur

A- Prétraitement

Fosse toutes eaux (eaux vannes et ménagères) - volume : _____ m³
Autre (à préciser) : _____

Préfiltre

- Séparé : volume : _____ m³
- Intégré : volume : _____ m³
- Aucun

B – Traitement

- épandage souterrain à faible profondeur, longueur totale des tranchées d'infiltration (par rangées de 30 mètres maximum) longueur : _____ ml
- lit d'épandage souterrain à faible profondeur surface : _____ m²
- terre d'infiltration surface : _____ m²
- lit filtrant vertical non drainé surface : _____ m²
- lit filtrant drainé à flux vertical surface : _____ m²

C – Autre filière agréée

Nom du dispositif d'assainissement : _____

N° national d'agrément : _____

D – Evacuation

- Infiltration sol sous jacent (épandage ou lit filtrant non drainé)
- Tranchée d'infiltration ou tranchée d'irrigation (perméabilité supérieure à 10 mm/h)
longueur de tranchée : _____ ml
- Rejet milieu hydraulique superficiel (à préciser) : _____
- Puits d'infiltration

Pour les deux derniers cas, joindre une étude hydrogéologique démontrant l'impossibilité d'infiltration au droit de la parcelle et/ou accord du service gestionnaire

E – Réalisation des travaux

- entreprise (nom et adresse) _____
- autre (à préciser) _____

Pièces à joindre impérativement à la présente demande

Plan de situation du terrain

Plan de masse au 1/500^{ème} précisant :

- la position de l'immeuble et le niveau de sortie des eaux usées ;
- la position des immeubles voisins ;
- la position des sources dans le secteur du projet
- les aires de stationnement et de circulation de véhicules ;
- la présence d'arbres de haute tige et le cas échéant, le projet d'aménagement du jardin.

Coupe du terrain et de l'installation avec l'indication de tous les niveaux, du débouché des eaux usées au droit de la construction, jusqu'au fil d'eau dans les tuyaux d'épandage ou dans l'exutoire

Plans côtés des appareils d'assainissement et la documentation précise délivrée par le fabricant
Eventuellement les justificatifs techniques du choix et du dimensionnement du dispositif

Personne à contacter pour renseignements supplémentaires (Nom et numéro de tel) :
.....

Demande formulée le :

Signature :