



COMMUNAUTÉ de COMMUNES du  
**VAL de MORTEAU**

## REALISATION D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

N° DOSSIER

Date de réception

Les cadres en jaunes sont réservés au SPANC.

Demande d'autorisation avec demande de permis de construire

Dossier n° :

Demande d'autorisation sans demande de permis de construire

### INFORMATIONS GENERALES

	<b>Demandeur</b>	<b>Entreprise</b> (si différent du demandeur)
Nom et prénom		
Adresse actuelle		
Téléphone / Portable		
E-mail :		
Adresse des travaux		

### CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

<input type="checkbox"/> Habitation individuelle, il s'agit d'une	<input type="checkbox"/> Résidence principale	<input type="checkbox"/> Résidence secondaire	↳ Nombre de chambres	
<input type="checkbox"/> Habitation collective	Nombre de logements par type		↳ Nombre total de chambres	
<input type="checkbox"/> Autre			↳ Capacité d'accueil	personnes
↳ Pièces principales (Décret 2005-69 du 31 janvier 2005 - II / 2.1)			⇒ Charges retenues	EH

### CARACTERISTIQUES DU TERRAIN

• Référence(s) cadastrale(s)	Section		N° parcelle(s)	
• Superficie de la parcelle :		m <sup>2</sup>	• Superficie pour l'assainissement :	m <sup>2</sup>
• Pente du terrain :	<input type="checkbox"/> terrain plat	<input type="checkbox"/> en pente moyenne (5-10%)	<input type="checkbox"/> en pente forte (>10%)	
• Perméabilité du sol	<input type="checkbox"/> Perméable	<input type="checkbox"/> Moyennement perméable	<input type="checkbox"/> Imperméable	
• Présence d'eau	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, profondeur	m
• Indiquer la nature du sol et du sous-sol (si étude de sol)				
• La filière est-elle implantée à plus de 35 m d'un point d'eau (captage/cours d'eau/forage/source) destinée à la consommation humaine ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		

### DESCRIPTION DE L'INSTALLATION PROJETEE

#### POMPE DE RELEVAGE

Pompe de relevage	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
Emplacement de la pompe	<input type="checkbox"/> sortie de l'habitation	<input type="checkbox"/> sortie de la fosse	<input type="checkbox"/> sortie du dispositif de traitement	

#### PRETRAITEMENT

<input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux	Volume :	litres	Marque :	
<input type="checkbox"/> Bac à graisse	Volume :	litres	Marque :	
<input type="checkbox"/> Préfiltre (si non intégré à la fosse toutes eaux)	Volume :	litres	Marque :	
<input type="checkbox"/> Ventilation de la fosse	Veuillez préciser le type de ventilation :			
	<input type="checkbox"/> Statique	<input type="checkbox"/> Eolien	<input type="checkbox"/> Non prévue	

**TRAITEMENT (descriptif en annexe)****Filières classiques**

<input type="checkbox"/> Tranchées d'épandage	Nombre de tranchées	<input type="text"/>	Longueur totale	<input type="text"/>	m
<input type="checkbox"/> Lit d'épandage	Surface d'épandage	<input type="text"/>	m <sup>2</sup>		
<input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical non drainé	Surface totale	<input type="text"/>	m <sup>2</sup>	Hauteur du filtre	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical drainé	Surface totale	<input type="text"/>	m <sup>2</sup>	Hauteur du filtre	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Tertre d'infiltration	Surface au sommet	<input type="text"/>	m <sup>2</sup>	Surface à la base	<input type="text"/>

**Filières agréées**

<input type="checkbox"/> Filtre compact	Marque :	<input type="text"/>	N°Agrément	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Filtre plantée	Marque :	<input type="text"/>	N°Agrément	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Microstation d'épuration à culture fixée	Marque :	<input type="text"/>	N°Agrément	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Microstation d'épuration à culture libre	Marque :	<input type="text"/>	N°Agrément	<input type="text"/>

**POINT DE REJET DANS LE CAS DES FILIERES DRAINEES**

Cours d'eau   
 Puits d'infiltration   
 Fossé   
 Infiltration à la parcelle   
 Réseau d'eaux pluviales

**ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE**

Je soussigné(e), , m'engage à :

- Respecter les règles techniques de réalisation décrite dans le DTU 64.1 et/ou dans les annexes jointes (règles de pose du constructeur) au dossier de demande d'autorisation.
- A prévenir le Service Public d'Assainissement Non Collectif de la Communauté de Communes du Val de Morteau au moins 15 jours avant le démarrage des travaux et/ou avant remblaiement des ouvrages sous peine de la délivrance d'un certificat de non conformité.
- A assurer le bon entretien de mon installation conformément aux arrêtés du 7 mars 2012 et du 3 décembre 2010.

Fait à , le

**Signature du demandeur**

**Signature de l'entreprise**

**AVIS DU CONTROLEUR**

<input type="checkbox"/> FAVORABLE	Cachet et signature
<input type="checkbox"/> FAVORABLE SOUS RESERVES	
<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE	

**AVIS DU PRESIDENT**

<input type="checkbox"/> FAVORABLE	Cachet et signature
<input type="checkbox"/> FAVORABLE SOUS RESERVES	
<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE	

Motifs et Observations :

Le dossier est à retourner au Service Public d'Assainissement Non Collectif en deux exemplaires accompagnés :

- d'un plan de situation (1/20000<sup>ème</sup>) ;
- d'un plan de masse du projet (1/500<sup>ème</sup>) précisant la position du bâtiment et la position du dispositif ainsi que l'emplacement du point de rejet, le cas échéant ;
- une coupe longitudinale et coté du dispositif en place ;
- une copie de l'étude de sol, le cas échéant ;
- pour les filières agréées, il vous est demandé de joindre la notice du constructeur précisant les caractéristiques du dispositif, son mode d'utilisation et son entretien.