

**DEMANDE D'AUTORISATION  
D'INSTALLATION D'UN DISPOSITIF  
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS  
LE CADRE D'UNE CONSTRUCTION NEUVE**

**A- DEMANDEUR**

**NOM et PRENOM du propriétaire** : .....

**Adresse** : .....

**Code postal** : ..... **Commune** : ..... **TEL** : .....

**Cadre réservé** **N°GCA avis de conception** :

**N°GCA CBE** :

**Adresse du chantier** : .....

**Code postal** : ..... **Commune** : .....

**N° de permis de construire** : ..... **N° de la parcelle** : .....

**N° du permis de lotir** : .....

**Concepteur du projet (bureau d'études) :**

**Nom ou raison sociale** : .....

**Adresse** : .....

**Code postal** : ..... **Commune** : .....

**TEL** : ..... **PORT** : ..... **FAX** : .....

**Installateur du dispositif d'assainissement non collectif (si connu) :**

**Nom ou raison sociale** : .....

**Adresse** : .....

**Code postal** : ..... **Commune** : .....

**TEL** : ..... **PORT** : ..... **FAX** : .....

**B- CARACTERISTIQUES DU TERRAIN**

**Superficie totale** : .....m<sup>2</sup> **Superficie disponible pour l'assainissement** : .....m<sup>2</sup>

**Pente du terrain prévue pour l'assainissement** :

faible <5%       moyenne entre 5% et 10%       forte >10%

**Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau à proximité des ouvrages ?**

Oui       Non       Ne sait pas

Si oui, est-il destiné à la consommation d'eau humaine ?  Oui       Non

## C- CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Caractéristiques :  Maison individuelle  
 Bâtiment comportant plusieurs logements  
 Autre type de bâtiment

Nombre de chambres :.....  
Nombre de logements :.....  
Nombre total de chambres :.....  
Nature :.....  
Nombre d'utilisateur :.....

## E- CARACTERISTIQUES DE LA FILIERE PROJETEE

### PRETRAITEMENT (eaux vannes et ménagères) :

- Fosse toutes eaux : Capacité.....litres  
 Bac dégraisseur (facultatif) : Capacité.....litres  
 Autres dispositifs de pré-traitement :.....

### TRAITEMENT

#### EPANDAGE SOUTERRAIN – LIT D'EPANDAGE

Nombre de tranchées :..... Longueur unitaire des tranchées :.....  
Longueur totale du système d'épandage :..... Largeur totale du système d'épandage :.....

#### LIT FILTRANT VERTICAL NON DRAINE

Largeur : 5m Longueur :.....m Superficie :.....m<sup>2</sup>

#### TERTRE D'INFILTRATION

Largeur au sommet : 5m Longueur au sommet :.....m Surface au sommet :.....m<sup>2</sup>  
Largeur à la base :.....m Longueur à la base :.....m Surface à la base :.....m<sup>2</sup>

#### FILTRE A SABLE VERTICAL DRAINE \*

Largeur : 5m Longueur :.....m Superficie :.....m<sup>2</sup>

#### FILTRE A ZEOLITHE DRAINE \*

Fosse toutes eaux : Capacité.....litres Surface du filtre :.....m<sup>2</sup>

#### PROCEDES D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF AGREES (parus au JO) \*champs obligatoires

**Attention, chaque demande incomplète vous sera retournée**

\*Gamme :..... EH \*Marque :..... \*Modèle (soyez précis !) :..... \*N°d'agrément : .....



### Obligation de prévoir :

**Une ventilation secondaire remontant en haut des locaux d'habitation avec un extracteur de type éolien ou statique**

### REJET : \*

- Fossé  
 Réseau Pluvial  
 Cours d'eau  
 Puits d'infiltration  
 Le sol en place par infiltration



**Autorisation de rejet du gestionnaire, ou du propriétaire de l'exutoire à joindre.**

## F-ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE

Le pétitionnaire s'engage :

- A réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable sur le projet, et conformément au projet accepté, puis à ne remblayer qu'après avis sur sa conformité.
- A informer le service public d'assainissement non collectif **15 jours avant la date prévue des travaux** d'assainissement.
- A respecter les règles techniques de réalisation du système autorisé.
- A autoriser l'accès du technicien en charge du contrôle sur les lieux des travaux.
- A assurer le bon fonctionnement de son installation.

Fait à ..... Le.....

**Signature du pétitionnaire :**

**RAPPEL : Ce formulaire est à retourner complet à la Mairie.**

En cas de difficulté pour renseigner ce formulaire, contactez l'exploitant du service :

### **VEOLIA EAU**

Agence de Val de Somme Service Assainissement non collectif  
Rive Droite de la Somme 80142 ABBEVILLE CEDEX  
Tél : 03.22.20.61.31 – Fax : 03.22.20.61.55



## **AUTORISATION COMMUNALE DE REJET \***

J'autorise le propriétaire à rejeter les eaux traitées issues de son installation d'assainissement non collectif

vers le fossé communal,

vers le réseau pluvial communal (dans ce cas il est demandé au pétitionnaire d'opposer une boîte de                    contrôle en limite de propriété),

vers le puits d'infiltration à créer, dans ce cas il est demandé au pétitionnaire de joindre une note hydrogéologique (arrêté du 07/09/2009, art 13),

sous réserves que ces effluents correspondent aux normes en vigueur.

Fait à ..... le.....

Cachet et Signature de la Mairie

**CADRE à remplir par la mairie en cas de rejet vers le fossé, ou réseau pluvial communal...**

### **CONSTITUTION D'UN DOSSIER DE DEMANDE D'INSTALLATION D'UN ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

#### **Pièces obligatoires**

- Le présent formulaire de demande d'autorisation d'installation d'un assainissement non collectif dûment complété.
- Le dossier d'étude à la parcelle (avec définition du choix de la filière, son plan détaillé, un coupe du système, le dimensionnement du dispositif...)
- Un plan de situation (ou extrait cadastral)
- Un plan de masse
- Un plan d'implantation des pièces (rez de Chaussée + étages).
- Une autorisation de rejet du propriétaire de l'exutoire, le cas échéant.
- La dérogation communale autorisant le puits d'infiltration, le cas échéant, à joindre à votre demande d'autorisation.