

DEMANDE D'AUTORISATION D'INSTALLATION D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Toute installation d'un dispositif d'assainissement non collectif (création ou réhabilitation) doit faire l'objet d'un contrôle par le Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) afin de protéger la salubrité publique et préserver l'environnement.

Ce formulaire doit être rempli et transmis au SPANC (ou déposé à la mairie concernée par la demande) accompagné de l'intégralité des pièces complémentaires demandées.

Le règlement de service du SPANC est consultable au siège de la CCPM ou sur le site internet : www.ponthieu-marquenterre.fr

Vous trouverez toutes les informations nécessaires pour vous aider dans vos démarches, ainsi que le guide à l'attention des usagers sur : www.assainissement-non-collectif.developpement-durable.gouv.fr .

Le contrôle de conception et de la réalisation de toute nouvelle installation d'assainissement non collectif effectué par le SPANC est une exigence de la Loi sur l'Eau du 3 janvier 1992. Il est encadré par l'arrêté du 7 septembre 2009 modifié fixant les prescriptions techniques applicables aux installations d'assainissement non collectif dont la charge brute de pollution organique est inférieure ou égale à 1,2 kg/j de DBO (soit 20 Equivalents-habitants), et par l'arrêté du 27 avril 2012 relatif aux modalités d'exécution de la mission de contrôle du SPANC.

En cas de difficulté pour renseigner ce formulaire, contactez le service :

SERVICE ENVIRONNEMENT

Communauté de communes Ponthieu-Marquenterre

33 bis route du Crotoy – 80120 RUE

Tél. : 03 22 27 27 13

environnement@ponthieu-marquenterre.fr

FORMULAIRE À RETOURNER COMPLET par courriel à environnement@ponthieu-marquenterre.fr ou à :

CCPM – service SPANC - 33 bis route du Crotoy – BP 40038 - 80120 RUE

A - RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

PROPRIÉTAIRE

Madame Monsieur

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : E-mail :

Dans le cas d'une société :

Nom de l'entreprise :

SIRET : Qualité du signataire :

CHANTIER

Adresse du projet :

Code postal : Commune :

Référence cadastrale : ou Coordonnées GPS de la parcelle :

CONTEXTE DE LA DEMANDE

Le projet d'installation d'ANC est prévu dans le cadre d'une :

Demande de permis de construire :

Construction neuve Construction existante (agrandissement, etc...)

N°PC si existant :

Réhabilitation ou création d'une installation sans permis de construire

BUREAU D'ÉTUDE

Le concepteur est responsable du dimensionnement de l'implantation et de l'adéquation de la filière avec les caractéristiques du sol (respect des normes de rejet).

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : E-mail :

TERRASSIER (si connu)

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : E-mail :

B - CARACTÉRISTIQUES DU PROJET

CARACTÉRISTIQUES DE L'IMMEUBLE

- Maison d'habitation individuelle
 Bâtiment comportant plusieurs logements

Autre type de bâtiment

Nombre de chambres :

Nombre de logements :

Nombre total de chambres :

Nature :

Nombre d'usagers :

Capacité d'accueil :E.H.

CARACTÉRISTIQUES DU TERRAIN

Superficie totale :m²

Superficie disponible pour l'assainissement :m²

Pente existante : Faible <5%

Moyenne entre 5% et 10%

Forte >10%

Terrain inondable : Oui

Non

Ne sait pas

DESTINATION DES EAUX PLUVIALES

Les eaux pluviales seront-elles bien évacuées indépendamment des eaux usées ? Oui Non

N.B. : si non, une séparation sera obligatoirement à mettre en œuvre.

PRÉSENCE D'UN CAPTAGE D'EAU (puits ou forage) à proximité des ouvrages ?

Oui Non Ne sait pas

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

SITUATION DANS UNE ZONE À ENJEUX

Installation prévue dans une zone à enjeux sanitaires ? Oui Non Ne sait pas

Installation prévue dans une zone à enjeu environnemental ? Oui Non Ne sait pas

C - CARACTÉRISTIQUES DE L'ANCIEN DISPOSITIF

Veuillez décrire le plus précisément possible, les caractéristiques de l'ancien dispositif (prétraitement, traitement, dimensionnement, nature des effluents, fréquence d'entretien, ou sources de dysfonctionnements).

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

D - CARACTÉRISTIQUES DE L'INSTALLATION

FILIÈRES TRADITIONNELLES

Prétraitement (eaux vannes et ménagères) :

- Fosse toutes eaux Volume : litres
 Bac dégraisseur (facultatif) Volume : litres
 Préfiltre : Incorporé Séparé

Traitement :

- Tranchées d'épandage
 Nombre de tranchées : Longueur unitaire de chaque tranchée :
 Longueur totale du système d'épandage :
- Lit d'épandage
 Nombre de drains :
 Surface totale réservée au lit d'épandage :m²
- Filtre à sable vertical non drainé
 Largeur : 5 m Longueur :m Superficie :m²
- Filtre à sable vertical drainé
 Largeur : 5 m Longueur :m Superficie :m²
- Tertre d'infiltration
 Largeur au sommet : 5 m Longueur au sommet :m Surface au sommet :m²
 Largeur à la base :m Longueur à la base :m Surface à la base :m²
- Massif de zéolithe
 Surface du filtre :m²

FILIÈRES AGRÉÉES

La liste des dispositifs agréés est disponible sur le site internet interministériel

<http://www.assainissement-non-collectif.developpement-durable.gouv.fr/>

FILTRE COMPACT

FILTRE PLANTE

MICROSTATION

* Gamme : EH

* Marque :

* Modèle :

* N° d'agrément :

(*champs obligatoires)

TOILETTES SÈCHES (suppose la création d'une aire étanche conçue de façon à éviter tout écoulement et à l'abri des intempéries)

E - REJET DES EAUX TRAITEES

Sans autorisation :

- Le sol de votre parcelle par infiltration

Avec autorisation de la commune :

- Puits d'infiltration
 Réseau d'eaux pluviales ou fossé communal
 Cours d'eau
 Autre exutoire, précisez :



Il est indispensable d'obtenir une autorisation de rejet des eaux traitées vers le milieu hydraulique superficiel signée en mairie.

F - ENGAGEMENT DU PROPRIETAIRE

Je soussigné(e),....., reconnais avoir pris connaissance du règlement du service public d'assainissement non collectif téléchargeable sur

<https://www.ponthieu-marquenterre.fr/environnement/assainissement-non-collectif-spanc> .

Par ailleurs, je m'engage à :

- ne réaliser mon installation d'assainissement autonome qu'après réception de l'avis favorable du SPANC sur le projet,
 laisser accéder le technicien du SPANC à ma parcelle si je ne peux être présent lors du rendez-vous,
 transmettre le rapport du SPANC relatif au projet à l'installateur du dispositif,
 informer le délégataire du SPANC 15 jours avant la date prévue des travaux d'assainissement,
 ne recouvrir l'installation qu'après la visite de contrôle de bonne exécution des travaux,
 m'acquitter de la redevance fixée par délibération,
 assurer l'entretien de mon installation.

À le.....

Signature (précédée de la mention " lu et approuvé")

Pièces à joindre à ce formulaire

- L'étude de filière réalisée par le bureau d'étude (type et dimensionnement de la filière, nature et contraintes du terrain, ...)
 Un plan de situation au 1/25 000^e (ou extrait cadastral)
 Un plan de masse à l'échelle 1/200^e ou 1/500^e
 Un plan intérieur de l'immeuble devant être assaini avec indication de chaque pièce et leur surface
 Une autorisation de rejet des eaux traitées vers le milieu hydraulique superficiel, le cas échéant

DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET EN ANC VERS LE MILIEU HYDRAULIQUE SUPERFICIEL

Document à remplir en cas de mise en place d'une filière en assainissement non collectif nécessitant un rejet d'eaux traitées vers un exutoire (fossé, réseau pluvial, cours d'eau...) implanté en partie publique.

Demande présentée par :

Nom / Prénom

.....

Adresse :

.....

Téléphone / E-mail :

.....

Demande adressée à :

Madame / Monsieur le Maire de la commune de :

OBJET : Autorisation de rejet des eaux traitées issues d'un assainissement non collectif

Madame / Monsieur le Maire,

J'ai l'honneur de solliciter l'autorisation de rejeter les effluents traités de notre dispositif d'assainissement non collectif situé :

.....

et cadastrée

Dans le : Puits d'infiltration

Fossé ou réseau pluvial

Ruisseau / rivière

Autre, précisez :

(Cochez la nature de l'exutoire)

La filière d'assainissement non collectif qui sera mise en place, suivra les préconisations de l'étude réalisée suivant la réglementation en vigueur ainsi que les règles de l'art fixées par la norme NF DTU 64-1 d'août 2013.

Cette autorisation de rejet ne sera effective que dans le cas où le Service Public d'Assainissement Non Collectif déclarera conforme le projet de filière d'Assainissement Non Collectif.

Je vous prie d'agréer, Monsieur, Madame le Maire, l'expression de mes salutations distinguées.

Date et signature du pétitionnaire

Autorisation communale de rejet

J'autorise le propriétaire à rejeter les eaux traitées issues de son installation d'assainissement non collectif, dans l'exutoire ci-dessous :

.....

.....

sous réserve que les effluents rejetés correspondent aux normes en vigueur (arrêté du 7 septembre 2009).

Fait à

le.....

Cachet et Signature de la Mairie

Une copie de l'autorisation obtenue devra impérativement être transmise dans les meilleurs délais à l'organisme compétent en matière d'assainissement non collectif pour permettre la validation du projet d'assainissement non collectif. Soit la Communauté de communes Ponthieu-Marquenterre, 33 bis route du Crotoy, 80120 RUE