|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | C:\Users\Postecentral\Pictures\Plouyé logo.JPG | **C a d r e r é s e r v é a u S e r v i c e A s s a i n i s s e m e n t** | |
|  | | | |
| **Département du Finistère**  **Commune de Plouyé** | | | N° dossier usager : ..................................  N° dossier ATD : ......................................  N° dossier SPANC : .................................  Technicien ATD : ..................................... |

A S S A I N I S S E M E N T N O N C O L L E C T I F

## FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS POUR UNE INSTALLATION AUTONOME

non collectif

bourg lotissement

zone commerciale / zone industrielle

Type d’habitat :

terrain isolé hameau

**Partie à remplir par la Mairie :**

Zonage assainissement :

collectif

Raccordement au réseau eaux usées :

raccordable non raccordable

raccordabilité inconnue

Ce formulaire est à déposer à la mairie du lieu des travaux qui le transmettra au Service Assainissement de Monts d’Arrée Communauté. Il permettra à ce service de vérifier que les dispositifs prévus sont bien adaptés à votre habitation et au sol en place et ne présentent pas de risque pour l'environnement et la santé publique. Un technicien prendra contact prochainement avec vous pour fixer une date de visite sur les lieux. Ensuite, il émettra **un avis sur la conception** vous validant ou non votre projet d’assainissement.

**IMPORTANT** : **LES TRAVAUX NE DOIVENT PAS ETRE ENGAGES AVANT LA RECEPTION DE CET AVIS.**

A la fin des travaux, une seconde intervention du technicien permettra de **vérifier la bonne exécution**

### des travaux conformément à ce qui a été retenu à la conception du projet.

* lot N°: ……..
* surface du terrain : ……………. m²

**Localisation**

**Adresse** - Rue : ...............................................................................................................................................

Lieu-dit : .............................................................................................................................................................

Code postal : ……………..Ville : ......................................................................................................................

**Parcelle(s) cadastrale(s) (important) :**

**SITUATION DU PROJET**

Documents à fournir en 1 exemplaire : le présent formulaire

diagnostic de l’installation existante (si réalisé) autorisation de rejet et/ou servitude (si nécessaire) étude de sol et de filière (le cas échéant)

un plan de situation (au 1/25000ème de préférence) un plan de masse précisant :

* la position de l'habitation par rapport aux autres
* l'emplacement des différents dispositifs de traitement
* le sens de la pente du terrain (le cas échéant)

|  |  |
| --- | --- |
| Section | Parcelle |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Section | Parcelle |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Section | Parcelle |
|  |  |
|  |  |

**CARACTERISTIQUES DE L’IMMEUBLE**



**Usage d'habitation**

construction neuve construction existante

Date de construction : …………..

# Type d’immeuble

maison individuelle immeuble collectif bâtiment industriel local commercial

autre : précisez ……………………………….

# Usages de l’immeuble

résidence principale secondaire location

* activité (si activité professionnelle) : ……………………...
* occupation :

quelques jours/an ≤ 6 mois/an

> 6 mois/an permanente

* + nombre de logements
  + nombre de pièces principales totales
  + nombre de chambres et bureaux
  + nombre d’équivalent habitant

: ……..

: ……..

Selon l’Article R\*111-1-1 du Code de la construction et de l’habitation :

*« Un logement ou habitation comprend, d’une part, des pièces principales destinées au séjour ou au sommeil, éventuellement des chambres isolées et, d’autre part, des pièces de servie, telles que cuisines, salles d’eau, cabinets d’aisance, buanderies, débarras, séchoirs, ainsi que, le cas échéant, des dégagements et des dépendances.»*

: ……..

: ……..

* + combles aménageables oui non

# Raccordement à l’eau potable

réseau public alimentation privée aucune

Présence d’un : forage puits captage

Distance par rapport aux dispositifs d’assainissement : ……………….. mètres Déclaration en mairie du forage/puits/captage : OUI / NON

Usages : alimentation humaine alimentation animale arrosage autre inconnu

**Adresse** - Rue : ..............................................................................................................................................

Lieu-dit : .............................................................................................................................................................

Code postal : ……………..Ville : ......................................................................................................................

Tél. : ………………………. E-mail : ……………………………………………………………………………………

: ...........................................................................................................................................

Nom, prénom

**Propriétaire actuel**

Suite à une acquisition immobilière de moins d’un an : OUI / NON

Organisée par le SPANC : OUI / NON

Réhabilitation

Ce terrain est-il issu d’une division, d’un lotissement ? : OUI / NON

Si oui N° certificat d’urbanisme ou de permis d’aménager : …………………………………………….. Déclaration Préalable de travaux N°ADS : ……………………………………..

Stationnement de caravane Vente de la propriété

N°ADS : ……………………………………..

Demande préalable au dépôt d’un Permis de Construire

**OBJET DE LA DEMANDE**

Nom, prénom .................................................. Nom, prénom ...............................................................

**Adresse** - Rue : ..............................................................................................................................................

Lieu-dit : .............................................................................................................................................................

Code postal : ……………..Ville : ......................................................................................................................

**Important** (pour prise de Rdv) Tél.: ……………................................. N° portable : .....................................................

Tél Bureau : …………………………………. e-mail : ………………………………….…………….

* **M** ☐**Mme**
* **M** ☐**Mme**

**Demandeur**

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

**DESCRIPTION DE L'INSTALLATION**

**Dispositifs envisagés**

**Dispositif de prétraitement Dispositifs annexes éventuels**

relèvement par pompe vers le dispositif de prétraitement fosse toutes eaux de ……… m3

autres (préciser) …………………………

relèvement éventuel par une pompe vers le dispositif de traitement ventilation primaire (chute d’eau)

ventilation secondaire (extraction)

préfiltre de …………………………... litres dégraisseur de ……………………… litres autres (préciser) ……………………………

**Dispositifs de traitement**

épandage à faible profondeur en sol naturel (tuyau à 30 cm de la surface)

nombre de tranchées…………..longueur totale ….. ml

lit d'épandage

à faible profondeur (30 cm) surface ……………. m² à la surface du sol surface ……………. m²

tertre d'infiltration surface au sommet ………… m²

filtre à sable vertical surface ………………………. m² non drainé

filtre à sable vertical drainé surface ……………. m² filtre compact à zéolithe 5 EH surface ……………. m² filtre à sable horizontal drainé surface ……………. m² filière agréée Fabricant : ……………………………….

Modèle : …………………………………. Nombre d’EH :…………………………… N° National d’agrément : …………….…

relèvement éventuel par une pompe vers le milieu naturel

rejet vers :

* réseau pluvial
* cours d’eau
* fossé
* mare
* puits d’infiltration (étude hydrogéologique à fournir)
* infiltration à la parcelle (étude de dimensionnement à fournir)
* autres (préciser) ……………

### Important : Pour assurer la pérennité des dispositifs dans le temps, il est impératif de les installer hors des zones de circulation ou de stockage de charges lourdes. La surface du dispositif de traitement ne doit pas être cultivée ou arborée. Elle doit rester entièrement libre et peut uniquement être engazonnée.

**Une attention toute particulière sera portée sur la qualité des matériaux utilisés. Aucun sable issu des carrières de roche massive calcaire ne doit être utilisé.**

**ENGAGEMENT DU DEMANDEUR**

Le demandeur s'engage à :

f réaliser les travaux conformément aux règles techniques en vigueur,

f **le cas échéant,** verser la redevance instaurée par le SPANC pour le contrôle de conception et le contrôle de réalisation. Pour toutes informations à ce sujet, renseignez-vous auprès de votre SPANC

f maintenir l'installation en bon état de fonctionnement.

Fait à .............................................................

Le ..................................................................

Signature du demandeur

Le ..................................................................

Signature du Maire,

Commentaires du Maire sur le projet\* : ...............................................................................................................

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

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

\*les observations formulées ici ne constituent pas un avis définitif sur le projet.

**Cadre réservé à la mairie**