



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

Date de la demande : Numéro du- dossier :

Nature du projet : Permis de construire Déclaration de travaux Réhabilitation de l'assainissement

1. DEMANDEUR

Nom et prénom du propriétaire :

Adresse actuelle :

Commune : Code postal : Tél.:

2. LIEU D'IMPLANTATION DES TRAVAUX

Rue ou lieu-dit :

Commune :Code postal :

N° parcelle cadastrale : Section :

Superficie totale de la parcelle : m²

3. CARACTERISTIQUE DES LOCAUX

Maison d'habitation individuelle :

Habitation principale Habitation secondaire Location

Nombre de pièces principales :

Autres types de locaux :

Magasin Autre

Nombre de personnes fréquentant l'établissement :

Alimentation en eau potable : Réseau d'eau potable Puits privé

Existe-t-il un puits utilisé pour la consommation humaine dans un rayon de 35 m du lieu de dispersion de l'effluent ?

Oui (distance par rapport au dispositif de traitement : m) Non

4. CARACTERISTIQUES DU TERRAIN

Pente du terrain : Faible (moins 5 %) Moyenne (entre 5 et 10 %) Forte (plus 10 %)

Nature du sol à 1 m de profondeur (pour déterminer celle-ci à environ 1 m de profondeur à l'emplacement prévu pour le dispositif de traitement ou faire réaliser une étude de sol par un bureau d'études)

Terre végétale Sable Roche calcaire Roche granitique Argile

Observations :

Existe-t-il une nappe d'eau à moins d'1 m sous le sol ? Oui Non

Est-elle temporaire ? Oui Non

5. INSTALLATEUR DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Nom : Tel :
Adresse :

6. CHOIX DE LA FILIERE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF (Voir le Guide de l'assainissement Non Collectif)

Filière déterminée par : le propriétaire un bureau d'études (joindre l'étude de sol)

DISPOSITIF DE PRTRAITEMENT ⁽¹⁾

- FOSSE TOUTES EAUX Volume :m3
 BAC DEGRAISSEUR (facultatif) Volume :m3
 Autre (joindre un descriptif du dispositif) :

⁽¹⁾

DISPOSITIF DE TRAITEMENT

Sol perméable (infiltration dans le sol)

- TRANCHEES D'EPANDAGE :
Longueur : m Nombre de tranchées :
 LIT D'EPANDAGE :
Surface : m²
 FILTRE A SABLE VERTICAL NON DRAINE :
Surface : m²

Sol imperméable

- FILTRE A SABLE VERTICAL DRAINE :
Surface :m²
Exutoire (cour d'eau, fossé ou réseau d'eaux pluviales) ⁽²⁾
 FILTRE A SABLE HORIZONTAL :
Surface :m²
Exutoire (cour d'eau, fossé ou réseau d'eaux pluviales) ⁽²⁾

Sol avec remontée de nappe ou sol inondable

- TERRE D'INFILTRATION :
Surface à la base :m² et surface au sommet :m² semi-enterré : Oui Non
Exutoire (sol, cours d'eau, fossé ou réseau d'eaux pluviales) ⁽²⁾
 Autre (joindre un descriptif du dispositif) :

⁽¹⁾

⁽²⁾ Indiquer le dispositif ainsi que son dimensionnement.

Entourer le type d'exutoire, dans le cas d'un rejet en fosse ou dans un réseau d'eaux pluviales, joindre l'autorisation écrite du propriétaire et préciser le numéro de la route.

7. ENGAGEMENTS

Le propriétaire soussigné, certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus et s'engage à :

- Ne pas entreprendre de travaux avant l'approbation du dossier ;
- Réaliser l'installation d'assainissement en son entier, conformément à la réglementation en vigueur et au projet tel qu'il aura approuvé ;
- Prévenir le service chargé du contrôle de l'assainissement non collectif dès le début des travaux ET avant le recouvrement des dispositifs (voir les coordonnées indiquées dans l'encadré ci-dessus).

A....., le

Signature du propriétaire :