

Cas Particuliers, Toilettes Sèches :

Type de Système :

Marque :

Le traitement des urines et de fèces est-il commun ? oui non

Présence d'une installation pour traiter les eaux ménagères ? oui non

Le dimensionnement de l'installation traitant les EM est-il adapté au flux estimé des eaux ménagères ? oui non

La cuve recevant les fèces et les urines est-elle étanche ? oui non

Existe-t-il une aire étanche pour le vidage de la cuve ? oui non

Est-elle conçue pour éviter tout écoulement ? oui non

L'aire est-elle à l'abri des intempéries ?

Les sous produits seront-ils compostés et valorisés sur la parcelle ? oui non

► **RELEVAGE :**

Un poste de relevage est-il prévu ? oui non

Si oui : En amont du prétraitement En amont du traitement En aval du traitement

► **REJET/ÉVACUATION DES EFFLUENTS TRAITÉS :**

Quel est le lieu prévu pour l'évacuation/rejet des effluents traités ?

Infiltration (tranchées à faible profondeur, dimensionnement : ____ ml)

Fossé Cours d'eau Puits d'infiltration Réseau Pluvial Autre

Si autre, préciser : _____

La perméabilité du sol est-elle suffisante pour l'infiltration ? oui non

Rejet vers le milieu superficiel : (fossé, cours d'eau, Réseau pluvial)

- **Existe-t-il une autorisation de rejet écrite du gestionnaire du milieu récepteur prévu ?**
(Voir autorisation jointe au dossier de demande)

oui non Sans objet

- **Date de l'autorisation :** __/__/____

Rejet par puits d'infiltration :

- **Existe-t-il une autorisation communale ?**

oui non Sans objet

- **Date de l'autorisation :** __/__/____

Attestation de conformité du projet d'installation ANC au regard des prescriptions réglementaires (Compte-rendu de contrôle de conception)



Communauté de Communes GARTEMPE SAINT-PARDOUX

engagement du demandeur

Je soussigné m'engage :

- sur l'exactitude des renseignements fournis
- à réaliser les travaux de mon installation conformément à ce dossier et aux prescriptions du DTU 64.1
- à ne démarrer les travaux qu'après réception de l'avis favorable du Maire de ma commune sur mon projet
- à prévenir SAUR de l'achèvement prochain des travaux AVANT le remblaiement effectif des ouvrages afin de programmer la vérification technique de mon installation
- à assurer par la suite l'entretien et le bon usage de mon installation

signature :

A le / /

avis du technicien de SAUR

- CONFORME à l'arrêté du 07/09/2009 modifié ou à l'arrêté du 22/06/2007**

La filière d'assainissement projetée est conforme aux caractéristiques de l'habitation et aux contraintes environnementales identifiées sur le terrain

- NON CONFORME à l'arrêté du 07/09/2009 modifié ou à l'arrêté du 22/06/2007**

La filière d'assainissement proposée n'est pas adaptée aux caractéristiques de l'habitation et aux contraintes environnementales identifiées sur le terrain

signature :

A le / /

avis du Président de l'EPCI

- CONFORME (Tenir compte des observations éventuelles émises par SAUR)**

- NON CONFORME pour les motifs émis ci-dessus par SAUR**

Signature

A le / /

