

Département d'Eure-et-Loir

Commune de .....

N° dossier : .....

Technicien : .....

# ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

## FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS POUR UNE INSTALLATION AUTONOME

Ce formulaire est à déposer à la mairie du lieu des travaux qui le transmettra au Service d'Assistance Technique à l'Assainissement Non Collectif (S.A.T.A.N.C.). 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.**

Documents à fournir en 1 exemplaire :

- φ le présent formulaire
- φ un plan de situation (au 1/25000<sup>ème</sup> de préférence)
- φ 1 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)

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

**Demandeur**

M

Mme

Mlle

M

Mme

Mlle

Nom, prénom ..... Nom, prénom .....

Adresse actuelle (n° de la rue, lieu-dit, commune, code postal) :

.....  
.....

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

Tél Bureau : ..... e-mail : .....

### SITUATION DU PROJET

#### **Localisation**

Adresse (n° de la rue, lieu-dit, commune, code postal) : .....

.....

Références cadastrales (**important**) :

• Section (s) : .....

• N° de parcelles : .....

#### **Propriétaire actuel**

Nom, prénom : .....

.....

Tél. : .....

## LOCAUX A DESSERVIR

### Usage d'habitation

- construction neuve  
 construction existante avant 1982  
 résidence principale  secondaire  
• nombre de pièces principales : .....  
• nombre de chambres et bureaux : .....  
• combles aménageables  oui  non

### Autres

- hôtel – nombre de chambres : .....  
 restaurant – nombre de couverts : .....  
 camping – nombre d'emplacements : .....  
 autres (préciser) .....  
capacité d'accueil : .....

### Mode d'alimentation en eau potable

- réseau public  alimentation privée :  puits  
 autres (préciser) .....

### Destination des eaux pluviales

- réseau d'eaux pluviales  fossé  autres (préciser) .....

## DESCRIPTION DU SITE D'IMPLANTATION

### Implantation

- bourg  hameau  lotissement  maison isolée

### Terrain

- Superficie du terrain : .....m<sup>2</sup>  plat  en pente faible  en pente forte  
• Surface construite au sol : .....m<sup>2</sup>  
• Surface construite totale : .....m<sup>2</sup>

- présence d'un puits à proximité Distance entre le puits et l'assainissement : ..... mètres  
• Le terrain a-t-il fait l'objet d'une étude de sol ?  oui  non  
(si oui, joindre un exemplaire de l'étude)

## DESCRIPTION DE L'INSTALLATION

### Installateur

Nom : .....  
Adresse (n° de la rue, lieu-dit, commune, code postal) : .....  
.....  
Tél. : ..... Portable : ..... Télécopie : .....

## DESCRIPTION DE L'INSTALLATION (SUITE)

### Dispositifs envisagés

#### Dispositif de prétraitement

- fosse toutes eaux de ..... m<sup>3</sup>
- autres (préciser) .....
- relèvement éventuel par une pompe vers le dispositif d'épuration
- préfiltre incorporé
- Ventilation primaire (chute d'eau)
- Ventilation secondaire (extraction)

#### Dispositifs annexes éventuels

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

#### Dispositifs d'épuration

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> épandage à faible profondeur en sol naturel<br>(tuyau à 30 cm de la surface)<br>nombre de tranchées ..... longueur totale ..... ml | <input type="checkbox"/> terre d'infiltration surface au sol ..... m <sup>2</sup>        |
| <input type="checkbox"/> lit d'épandage<br>à faible profondeur (30 cm) surface ..... m <sup>2</sup><br>à la surface du sol surface ..... m <sup>2</sup>     | <input type="checkbox"/> filtre à sable vertical non drainé surface ..... m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> filtre à sable vertical drainé surface ..... m <sup>2</sup>  | } <u>rejet vers :</u>  |
| <input type="checkbox"/> filtre compact à zéolithe surface ..... m <sup>2</sup>   |  |
| <input type="checkbox"/> filtre à sable horizontal drainé surface ..... m <sup>2</sup>  |  |
| <input type="checkbox"/> relèvement éventuel par une pompe vers le milieu naturel   |  |
|   | <input type="checkbox"/> réseau pluvial  |
|   | <input type="checkbox"/> cours d'eau   |
|   | <input type="checkbox"/> fossé   |
|   | <input type="checkbox"/> mare  |
|   | <input type="checkbox"/> puits d'infiltration (dérogation préfectorale)                  |
|   | <input type="checkbox"/> 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 d'origine calcaire ne doit être utilisé.

## ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Le demandeur s'engage à :

- φ réaliser les travaux conformément aux règles techniques en vigueur,
- φ **avertir le SATANC et Monsieur le Maire, 3 jours avant la date de réalisation des travaux,**
- φ maintenir l'installation en bon état de fonctionnement (pour une fosse toutes eaux, vidange au moins tous les quatre ans).

Fait à .....

Le .....

Signature du demandeur

## Cadre réservé à la Mairie

Dossier transmis au Service d'Assistance Technique à l'Assainissement Non Collectif (S.A.T.A.N.C.) pour les contrôles de conception et de réalisation dans le cadre :

- |  |                          |                               |                          |
|--|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| • d'une demande de permis de construire<br>n° .....<br>(à joindre au PC)         | <input type="checkbox"/> | • d'une déclaration préalable | <input type="checkbox"/> |
| • le terrain a-t-il fait l'objet d'un certificat<br>d'urbanisme positif n° ..... | <input type="checkbox"/> | • d'une régularisation        | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | • d'une réhabilitation        | <input type="checkbox"/> |

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

.....

.....

.....

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

Le .....

Signature du Maire