

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSTALLATION
D'UN ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF
Communauté de communes TERRASSON en Périgord
noir THENON HAUTEFORT**

N° dossier :
Date de réception :

Remarque :

PROPRIETAIRE

NOM(S), prénom(s) : _____

Votre adresse actuelle : _____

Tel : _____ Mail du propriétaire* : _____

LOCALISATION DU PROJET

Adresse du projet : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Référence(s) cadastrale(s) (section, n° parcelle, n° lot) : _____

CONCEPTEUR (propriétaire, architecte, maître d'œuvre, bureau d'études ...)

NOM(S), prénom(s) : _____

Adresse : _____

Tel : _____ Mail : _____

INSTALLATEUR (si connu)

NOM(S), prénom(s) : _____

Adresse: _____

Tel : _____ Mail : _____

NATURE DU PROJET

Ce projet accompagne : **Aucune déclaration** : réhabilitation seul du dispositif de l'assainissement non collectif

Un permis de construire **Une déclaration préalable**

Concernant : **Une construction neuve**

Une rénovation d'un bâtiment existant

Terrain clôturé : OUI NON

CARACTERISTIQUES DU BATIMENT

*On entend par pièce principale toute pièce d'au moins 7m² destinée au séjour ou au sommeil pourvue d'une ouverture donnant sur l'extérieur, à l'exclusion des pièces de service telles que la cuisine, salle d'eau, wc, buanderie, débarras, etc... (article R111-1-1 du code de la construction et de l'habitation)

HABITATION INDIVIDUELLE

- Préciser le nombre de pièces principales (voir définition*) : _____

Détail :

____chambres, ____bureaux, ____salon, ____séjour, _____, salon/séjour, ____ cuisine, ____ autre : _____

PLUSIEURS LOGEMENTS/BATIMENTS

- Préciser le nombre de logements: _____

- Préciser le nombre total de pièces principales (voir définition*) : _____

Détail :

____chambres, ____bureaux, ____salon, ____séjour, _____, salon/séjour, ____ cuisine, ____ autre : _____

AUTRE DESTINATION (camping, restaurant...) AUTRE USAGE (commercial, artisanal...)

- Nature: _____

Nombre d'usagers : _____

USAGE DU BATIMENT: Principale Secondaire Location annuelle Location saisonnière

IMPLANTATION : Lotissement Habitat isolé Hameau

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN RECEPTEUR

- Superficie total du terrain : _____ m² Surface disponible pour l'assainissement : _____ m²

- Pente du terrain : _____% Faible (<5%) Moyenne (5à10%) Forte (>10%)

- Présence de réseau(x) enterré(s) au niveau de la surface destinée à l'assainissement : OUI NON
Si oui, préciser : _____ (adduction eau potable, électricité, téléphonie, gaz...)

- Nature du sol (si connue) : _____

Nature du sol à 0,50 cm de profondeur:

Argile Sable Limoneuse Terre végétale Roche ne sait pas Autre : _____

Nature du sol à 1m de profondeur:

Argile Sable Limoneuse Terre végétale Roche ne sait pas Autre : _____

- Alimentation prévue en eau potable : Adduction public Ressource privée

- Le terrain est-il situé dans un périmètre de protection de captage d'eau potable ? OUI NON

- Présence de point(s) d'eau à proximité, sur la propriété ou dans le voisinage : OUI NON

Puits cours d'eau source captage d'eau lac, étang, mare

Si oui, distance du point d'eau par rapport à l'assainissement : _____

- Zone inondable : OUI NON

- Destination des eaux pluviales (*elles ne doivent pas rejoindre l'assainissement*):

Réseau de surface (fossé, caniveau...) infiltration sur la parcelle Rétention (cuve, mare...) Autre : _____

CARACTERISTIQUES DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT CHOISI

Une étude de sol ou étude de définition de l'assainissement non collectif a-t-elle été réalisée ? OUI NON
 si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et utiliser les résultats de l'étude pour remplir le formulaire.

TYPE DE PRETRAITEMENT	Neuf	Existant	Volume (litres)	Précisions
Fosse septique	/	<input type="checkbox"/>		
Fosse toutes eaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bac à graisses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Préfiltre indépendant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Autres : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

➤ **Ventilation** en amont et aval de la fosse : OUI NON

Type d'extracteur prévu : statique éolien

➤ **Toilettes sèches** : surface de l'aire de compostage _____ m²

	TYPE DE TRAITEMENT	Dimensionnement	Précisions
<input type="checkbox"/>	Tranchées d'épandage	Longueur d'une tranchée : _____ m Nombre de tranchées : _____	
<input type="checkbox"/>	Lit d'épandage	Longueur : _____ Largeur : _____ Surface : _____ m ²	
<input type="checkbox"/>	Filtre à sable vertical non drainé	Longueur : _____ Largeur : _____ Surface : _____ m ²	
<input type="checkbox"/>	Filtre à sable vertical drainé	Longueur : _____ Largeur : _____ Surface : _____ m ²	
<input type="checkbox"/>	Tertre d'infiltration	Longueur : _____ Largeur : _____ Surface : _____ m ²	
<input type="checkbox"/>	Filtre à sable horizontal	Longueur : _____ Largeur : _____ Surface : _____ m ²	
<input type="checkbox"/>	Filtre compact à massif de zéolithe	Longueur : _____ Largeur : _____ Surface : _____	
<input type="checkbox"/>	Dispositif faisant l'objet d'un agrément ministériel	Dimension : _____ EH (équivalent-habitant) Modèle : _____	Fabricant : _____ N° d'agrément : _____

	REJET DES EAUX TRAITÉES	Précisions
<input type="checkbox"/>	Infiltration - à privilégier	Tranchées d'infiltration : Longueur : _____ Nombre : _____ Lit d'infiltration, surface : _____ m ²
<input type="checkbox"/>	Irrigation souterraine des végétaux non consommables	
<input type="checkbox"/>	Milieu Hydraulique superficiel <i>soumis à autorisation du gestionnaire, à joindre à la présente demande</i>	<input type="checkbox"/> Cours d'eau <input type="checkbox"/> Fossé à écoulement pérenne
<input type="checkbox"/>	Puits d'infiltration	ETUDE HYDROGEOLOGIQUE OBLIGATOIRE

➤ **Pompe de relevage** : OUI NON

Chasse à auget : OUI NON

Nature des eaux relevées : Eaux brutes Eaux prétraitées Eaux traitées

RECOMMANDATIONS

- ✓ Les eaux pluviales ne sont jamais admises dans l'installation de traitement des eaux usées
- ✓ Les puisards et puits perdus sont interdits par l'arrêté du 6 Mai 1996
- ✓ Le traitement et le système d'évacuation doivent être situés à plus de 35 m des points d'eau, plus de 5 m entre le dispositif d'évacuation et la limite de propriété et plus de 3 m de toutes plantations
- ✓ Les gaz de fermentation de la fosse septique doivent être évacués par un système de ventilation muni d'un extracteur statique ou éolien situé au minimum à 0,40 m au-dessus du faîtage et à au moins 1 m de tout ouvrant et toute autre ventilation. Le tracé de la canalisation d'extraction doit être le plus rectiligne possible, sans contre-pente et en utilisant des coudes inférieurs ou égaux à 45°.
- ✓ L'accès aux ouvrages (travaux, entretien,...) devra être maintenu
- ✓ La mise en place d'un bac à graisse n'est conseillée que si la fosse est positionnée à plus de 10m des sorties d'eaux usées.
- ✓ Une fosse doit être vidangée lorsque le volume de boues atteint 50% de la capacité de la fosse, les bacs dégraisseurs et préfiltre vérifiés régulièrement
- ✓ La surface devra être enherbée et sans passage de véhicules lourds
- ✓ **Choisissez une entreprise qualifiée pour ces travaux et vérifiez qu'elle dispose bien des assurances nécessaires (responsabilité civile et décennale).**

PIECES COMPLEMENTAIRES A JOINDRE AU PRESENT FORMULAIRE

- ❖ **Extrait cadastral** permettant de situer la parcelle, l'immeuble, les puits, sources et forages dans un rayon de 100 mètres
- ❖ **Plan d'implantation** donnant les limites du terrain, la situation de l'immeuble sur le terrain et par rapport aux immeubles voisins, **la position des différents éléments de l'installation d'assainissement non collectif**, des canalisations et de l'exutoire, l'emplacement des conduites de ventilation. Ne pas oublier de donner le sens de la pente du terrain.
- ❖ **Plan intérieur** de l'habitation avec la disposition des pièces
- ❖ **Plan en coupe** du terrain avec l'habitation et l'assainissement
- ❖ **Une étude de sols** si elle a été réalisée

SI BESOIN :

- ❖ **Autorisation de rejet** du propriétaire du lieu de rejet prévu ou du gestionnaire de l'exutoire (*si vous prévoyez un rejet dans un milieu superficiel (cours d'eau), fossé à écoulement pérenne*)
- ❖ **Autorisation de traversée de voirie**
- ❖ **Autorisation écrite du propriétaire si l'implantation prévue** est, même partiellement, en dehors des limites de propriété (une servitude par acte notarié est vivement recommandée afin de prévenir tout litige ultérieur)
- ❖ **Une étude de faisabilité** (*dans le cas d'une évacuation par rejet au fossé ou par puits d'infiltration si aucun autre mode d'évacuation n'est possible*).

LE PROPRIETAIRE S ENGAGE

- ✓ Sur l'exactitude des renseignements fournis dans cette demande ;
- ✓ À réaliser l'installation uniquement après réception de l'avis favorable sur le projet et conformément au projet validé et à la réglementation et aux normes en vigueur applicables au domaine de l'assainissement non collectif, puis à en assurer le bon fonctionnement et l'entretien.
- ✓ **À informer Veolia dans un délai d'une semaine avant la date de commencement d'exécution des travaux pour contrôle de bonne exécution des travaux avant remblaiement** (le remblaiement de l'installation avant l'accord du S.P.A.N.C. implique le règlement des montants dus ainsi qu'un avis défavorable sur l'exécution des travaux.) ;
- ✓ **En outre, le propriétaire déclare avoir pris connaissance des tarifs d'intervention du S.P.A.N.C. et s'engage à régler les montants correspondants dès réception des avis de sommes à payer, quelque soit l'aboutissement du projet.**

La prestation de contrôle de conception ici demandée est facturée 109.32€ TTC et la prestation de contrôle de réalisation de l'installation neuve ou réhabilitée est facturée 97.81€ TTC. -Tarifs indicatifs du 1^{er} Janvier 2021 revalorisés au 1^{er} Janvier de chaque année - [LES FACTURES SERONT ENVOYÉES PAR MAIL SI ADRESSE MAIL RENSEIGNÉE](#)

Cette fiche doit être complétée et retournée à VEOLIA Eau
Adresse d'envoi : Veolia Eau - Service ANC
Le Bourg Saint Laurent Sur Manoire
24330 BOULAZAC ISLE MANOIRE
OU carine.guerra@veolia.com - 06 18 36 02 71 -

Fait à :
Le :
Signature du/des propriétaire(s)