



**2020**

SPANC - Communauté de Communes AMBERT LIVRADOIS FOREZ

**N° DOSSIER :**

## DECLARATION D'INSTALLATION D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT AUTONOME

SPANC

Communauté de communes

AMBERT LIVRADOIS FOREZ

15 rue du 11 novembre

63600 AMBERT

Tél. : 04 73 82 76 95

[aurelie.ribes@ambertlivradoisforez.fr](mailto:aurelie.ribes@ambertlivradoisforez.fr)

Date de la réception du dossier : ...../...../ 20...  
(à remplir par le service)

### GENERALITES

**Demandeur :**

• **Nom, Prénom :** .....

• **Adresse (résidence principale):**

Rue/Lieu dit : .....

CP : .....

Commune : .....

Pays : .....

• **Téléphones:** Fixe : ..... Portable : .....

• **Mail :** .....

**Installateur : (si connu)**

• Nom ou Raison sociale : .....

• Adresse : .....

• Téléphone : .....

**Locaux à desservir :**

- Résidence principale
- Résidence secondaire
  
- Maison individuelle
- Groupe de logements
- Camping                     Gites / Hôtels                     Restaurant
- Autre (à préciser) :.....

**Date de construction de l'habitation :** .....

**Date d'achat de l'habitation :** .....

**L'installation d'assainissement individuel se fait dans le cadre :**

- D'un permis de construire d'une habitation.**
- D'une réhabilitation (sans demande de Permis de construire)**

Décrivez votre installation actuelle :

- Installation inexistante
- fosse septique
- toutes eaux
- Puits perdu
- Système de traitement : (épandage-filtre a sable....) : précisez :
- NE SAIT PAS

Date de mise en place de votre assainissement individuel actuel :

**Avez-vous déjà une idée de la filière d'assainissement que vous souhaitez installer :** oui  non

Si oui laquelle :

**Importance de l'installation :**

**Votre logement :**

- Nombre de chambre : .....
- Nombre de cuisine :.....
- Nombre de toilette (WC) :.....
- Nombre de salles de Bain :.....
  
- Nombre de personnes dans le foyer :.....
  
- Alimentation en eau potable :  réseau public                     alimentation privée  
(préciser) :.....

**Terrain et son environnement :**

- **Adresse du terrain : (lieu dit et commune)**.....
- **Surface en m2** :.....
- **Références cadastrales (sections et n° de parcelles) :** .....
- **Présence de puits, sources, captages destinés à la consommation humaine autour du dispositif d'assainissement :**
  - Dans un rayon de 100 mètres                     dans un rayon de 35 mètres                     néant

## LES VISITES DU SPANC

### 1- Contrôle de CONCEPTION de l'ouvrage :

C'est une visite sur place du technicien SPANC qui va préconiser une filière d'assainissement individuelle adaptée à l'habitation, à la nature du sol, à la configuration de la parcelle....

Le technicien dimensionne et localise le prétraitement (fosse). Celui-ci s'effectue en principe dans une fosse dans laquelle on rejette toutes les eaux usées (eaux vannes issues des WC et eaux ménagères issues des cuisines, salles de bains ou buanderies).

Les eaux de pluie ne sont pas admises dans la fosse.

Le technicien réalise, si nécessaire, un test de perméabilité du sol pour déterminer la filière de traitement adéquate après la fosse, la dimensionner et la localiser.

Il va prendre en compte plusieurs critères pour déterminer cette filière : perméabilité, nature et hauteur du sol, niveau de remontée de la nappe, pente du terrain, nombre de pièces de l'habitation, clôture, arbres, accès, emplacement de la maison, surface disponible, sensibilité du milieu récepteur à la pollution (baignade, pêche, captage...), topographie....

L'implantation des ventilations primaire (apport d'air) et secondaire (extraction des gaz de la fosse toutes eaux) sera également étudiée.

Seule une ventilation complète permet d'éviter la corrosion et les problèmes de mauvaises odeurs.

### 2- La visite de REALISATION :

Le technicien vient sur le chantier, avant recouvrement des ouvrages, pour vérifier si le projet a été respecté et si l'ouvrage est construit dans les règles de l'art.

Pour cela, il convient d'informer le service SPANC suffisamment tôt lors de l'engagement des travaux.

Ces 2 contrôles sont très importants. Ils permettent d'assurer d'une filière de qualité, adaptée au sous-sol, à la parcelle et à la capacité d'accueil de l'habitation.

Il est fortement conseillé de confier la réalisation de l'ouvrage à des professionnels.

**Le coût total des visites (conception + bonne exécution) est de 210 €. (Chaque visite sera facturée 105 € par le Trésor public)**

Tarifs applicables sur l'année 2020. Si le 2eme contrôle de réalisation est réalisé sur l'année suivante, le tarif applicable sera le tarif voté pour l'année 2021.

Plus d'informations sur l'assainissement individuel :

<http://www.assainissement-non-collectif.developpement-durable.gouv.fr>

**MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE ET DE NOUS RENVOYER LES PAGES 1-2 ET 4 AVEC LES PIÈCES CI- DESSOUS :**

- Un **plan de situation de la parcelle**
- Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif. (si connu)
- Description et dimensionnement du projet de filière (si connu)

#### ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) (Nom-Prénom).....

M'engage à :

- Ce que l'installation soit établie dans son entier, conformément au projet, tel qu'il aura été accepté et selon la réglementation en vigueur.
- A contacter le SPANC au début de travaux, en vue de la vérification technique avant le remblaiement des ouvrages.
- Assurer le bon fonctionnement de mon installation en respectant les règles d'utilisation et d'entretien.

Fait à .....

Le.....

Signature du propriétaire :

Déclaration d'installation d'ANC version 01/01/2020



## FICHE DECLARATIVE

### SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF (SPANC)

**A remplir par le demandeur le jour de la visite avec le technicien SPANC**  
**Et a retourner par courrier ou par mail au SPANC : [aurelie.ribes@ambertlivradoisforez.fr](mailto:aurelie.ribes@ambertlivradoisforez.fr)**

Date de la visite de Conception :  
Nom et prénom du demandeur :

Adresse du projet :  
Section et Numéro de la parcelle :

#### CHOIX DE LA FILIERE

A l'issue de cette visite de conception, le choix du propriétaire sur le système d'assainissement individuel se porte sur :

##### 1. Traitement primaire :

- Fosse toutes eaux
- Bac à graisses
- Chasse à auget
- Poste de relevage
- Regard de collecte

##### 2. Traitement secondaire :

- Tranchées d'épandage
- Lit d'épandage
- Lit filtrant vertical drainé
- Lit filtrant vertical non drainé

##### 3. Autres :

Toilettes sèches :

Phyto-épuration:

Type :

Filière agréée : (filtre compact/micro-station)

Nom commercial :

Numéro agrément :

##### 5. Evacuation des eaux traitées - Lieu de rejet :

- Tranchée(s) d'infiltration
- Tranchée(s) d'irrigation
- Lit d'infiltration
- Réseau d'eau pluvial
- Fossé
- Cours d'eau
- Puit d'infiltration

**Le demandeur**

**Nom Prénom – Signature**



AMBERT  
LIVRADOIS  
FOREZ

## SCHEMA DE L'INSTALLATION

(A remplir par le demandeur le jour de la visite avec le technicien SPANC)



AMBERT  
LIVRADOIS  
FOREZ