

FORMULAIRE SPANC 2026



AMBERT
LIVRADOIS
FOREZ

Cadre réservé au service

N° dossier :

Date de réception :

SPANC (Service Public d'Assainissement Non Collectif)
Communauté de Communes AMBERT LIVRADOIS FOREZ
213 Rue Anna Rodier
63600 AMBERT
04.73.82.76.95
aurelie.ribes@ambertlivradoisforez.fr

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

Votre dossier sera étudié en 2 temps :

- Contrôle de conception du projet d'implantation de l'assainissement individuel : visite sur site.(prise de rdv auprès du SPANC)
- Contrôle de réalisation sur site effectué en fin de chantier, avant remblaiement.

Le contrôle de conception et de la réalisation de toute nouvelle installation d'assainissement non collectif effectué par le SPANC – est une exigence découlant de la loi sur l'Eau du 3 janvier 1992. Il est encadré par l'arrêté du 7 septembre 2009 modifié fixant les prescriptions techniques applicables aux installations d'assainissement non collectif dont la charge brute de pollution organique est inférieure ou égale à 1.2 kg/j de DB05 et par l'arrêté du 27 avril 2012 relatif aux modalités d'exécution de la mission de contrôle du SPANC.

Nature du projet : (cocher)

- Permis de construire – construction neuve
- Permis de construire (Agrandissement)
- Réhabilitation d'une installation d'assainissement existante

Dans le cadre d'un permis de construire, le SPANC vous délivrera une attestation de conformité de votre projet d'assainissement individuel qui accompagnera votre demande de permis de construire.

www.ambertlivradoisforez.fr

15 avenue du 11 Novembre • 63600 Ambert • Tél. 04 73 72 71 40 • accueil@ambertlivradoisforez.fr

DEMANDEUR

Coordonnées du/des propriétaire(s) :

M-MME :.....

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :..... Dép.naissance :.....

Conjoint/M-MME :.....

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :..... Dép.naissance:.....

Adresse (résidence principale):

Rue/Lieu dit :

CP : Commune

Pays :

Tél : Fixe : Portable :.....

Mail :

Concepteur : (bureau d'étude, maître d'œuvre)

L'étude de sol et de filière est réalisée par un bureau d'étude :

Oui

Non

Nom ou Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Installateur : (Nom de l'entreprise qui réalisera les travaux, si connu)

- Nom ou Raison
sociale : Adresse :
- Téléphone :

LOGEMENT- TERRAIN (lieu d'implantation de l'assainissement sur le territoire d'AMBERT LIVRADOIS FOREZ)

Lieu du projet :

Adresse :
CP : COMMUNE :

Référence cadastrale (section/num) :
Surface du terrain en m² :

Local à desservir :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Résidence principale | <input type="checkbox"/> Camping |
| <input type="checkbox"/> Résidence secondaire | <input type="checkbox"/> Gites / Hôtels |
| <input type="checkbox"/> Location | <input type="checkbox"/> Restaurant |
| <input type="checkbox"/> Maison individuelle | <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : |
| <input type="checkbox"/> Groupe de logements | |

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 : adduction publique alimentation privée (préciser) :

Date de construction de l'habitation :

Date d'achat de l'habitation :

Nom et prénom de l'ancien propriétaire (en cas d'achat) :

Dans le cas d'une réhabilitation (sans demande de Permis de construire) :

Décrivez votre installation actuelle :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Installation inexistant | <input type="checkbox"/> Puits perdu |
| <input type="checkbox"/> fosse septique | <input type="checkbox"/> Système de traitement : (épandage-filtre a sable...) : précisez : |
| <input type="checkbox"/> toutes eaux | <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS |

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

Si oui laquelle :

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

DESCRIPTIF DES CONTROLES ET TARIFS

1- Contrôle de CONCEPTION

Le contrôle de conception est donc indispensable pour la création et la réhabilitation des filières d'assainissement individuelle. Toute personne souhaitant mettre en place un système d'assainissement non collectif que ce soit dans le cadre d'une réhabilitation ou d'une construction neuve doit faire une demande de **contrôle de conception** auprès du SPANC. Ce contrôle a pour objet de vérifier si le projet de l'installation d'assainissement non collectif est conforme aux prescriptions techniques définies par la réglementation en vigueur.

2 possibilités :

1. L'étude de sol et de filière est réalisée par un bureau d'étude :

Merci de fournir avec cette présente déclaration :

- 1 exemplaire de l'étude avec localisation des sondages, coupe de sol, test de perméabilité.
- 1 étude des contraintes de la parcelle (superficie disponible, pente...).
- La description et le dimensionnement de la filière
- Les notices du constructeur précisant le mode d'utilisation et d'entretien des ouvrages.
- Un plan de situation- un plan de masse sur base cadastrale.

Le SPANC fera la visite terrain pour vérifier la conformité du projet et établira le rapport de conception qui sera signé par le Maire de la commune. Après avis favorable du Maire, les travaux peuvent commencer. **Le coût de la visite est de 125 €**

2. Pas d'intervention de bureau d'étude :

Le technicien du SPANC intervient sur site pour valider le projet du demandeur adapté à l'habitation, à la nature du sol, à la configuration de la parcelle..... Il va prendre en compte plusieurs critères pour valider la faisabilité du projet : 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.... Le technicien réalise, si nécessaire, un test de perméabilité du sol pour déterminer la filière de traitement adéquate, la dimensionner et la localiser.

Le SPANC établira ensuite le rapport de conception qui sera signé par le Maire de la commune. Après avis favorable du Maire, les travaux peuvent commencer. **Le coût de la visite est de 200 €**

2- Le Contrôle 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 SPANC suffisamment tôt lors de l'engagement des travaux.

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

Le coût de ce contrôle est de 125 €. (Chaque visite sera facturée par le centre de gestion comptable)

(Tarifs applicables sur l'année 2026. Si le 2eme contrôle de réalisation est réalisé sur l'année suivante, le tarif applicable sera le tarif voté pour l'année 2027.)

Plus d'informations sur l'assainissement individuel :

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

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.
- Ce que les factures liées aux contrôles (tarifs pages 4) me soient envoyées à l'adresse indiquée page 2 (résidence principale) et seront réglées au centre de gestion comptable d'Ambert.

Coordonnées payeur : (si différent du demandeur page 2)

- Nom-prénom :
- Adresse de facturation :
- Date et lieu de naissance :

Fait à Le

Signature :



MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE ET DE NOUS RENVOYER LES PAGES 1-2-3 ET 5
(PAR COURRIER POSTAL OU PAR MAIL)

Déclaration d'installation d'ANC version 01/01/2026

www.ambertlivradoisforez.fr

15 avenue du 11 Novembre • 63600 Ambert • Tél. 04 73 72 71 40 • accueil@ambertlivradoisforez.fr

FICHE DECLARATIVE

SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF (SPANC)

A remplir par le demandeur le jour de la visite avec le technicien SPANC
Et à retourner par courrier ou par mail au SPANC : 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

- Filière agréée : (filtre compact/micro-station)**

Nom commercial :

Numéro agrément :

5. Evacuation des eaux traitées - Lieu de rejet :

2. Traitement secondaire :

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

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

3. Autres :

Toilettes sèches :

Phyto-épuration:

Type :

Le demandeur
Nom Prénom – Signature

SCHEMA DE L'INSTALLATION

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