

# 2023

## **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

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

#### **GENERALITES**

<b>Demandeur</b>	:

Nom, Prénom :
Date de naissance :
Adresse (résidence principale):
Rue/Lieu dit :
CP :
Commune :
Pays :
Téléphones: Fixe :Portable :
• Mail :
Installateur : (si connu)
Nom ou Raison sociale :
Adresse :
Téléphone :
Concepteur : bureau d'étude, maitre d'œuvre (si connu)
Nom ou Raison sociale :
Adresse :
Téléphone :

www.ambertlivradoisforez.fr

	Résidence principale Résidence secondaire
_	
	Maison individuelle
	Groupe de logements
	Camping
ш	Autre (a preciser)
	e construction de l'habitation :
	'achat de l'habitation :
Nom e	t prénom de l'ancien propriétaire (en cas d'achat) :
<u>L'instal</u>	llation 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
	<ul><li>☐ Puits perdu</li><li>☐ Système de traitement : (épandage-filtre a sable) : précisez :</li></ul>
	☐ Systeme de traitement : (epandage-nitre à sable) : precisez :
	Date de mise en place de votre assainissement individuel actuel :
Avez-v	ous déjà une idée de la filière d'assainissement que vous souhaitez installer : oui □ non □
Si oui la	aquelle :
	ance de l'installation :
	ogement :  Nombre de chambre :
•	Nombre de cuisine :
•	Nombre de toilette (WC) :
•	Nombre de salles de Bain :
•	Notible de Salles de Balli
•	Nombre de personnes dans le foyer :
•	Alimentation en eau potable :   réseau public   alimentation privée
	(préciser) :
<u>Terrain</u>	n 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

Locaux à desservir :



#### **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 <u>prétraitement</u> (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 <u>traitement</u> 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 <u>ventilations</u> 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 soussol, 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 220 €. (Chaque visite sera facturée 110 € par le Trésor public)

Tarifs applicables sur l'année 2023. Si le 2eme contrôle de réalisation est réalisé sur l'année suivante, le tarif applicable sera le tarif voté pour l'année 2024.

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 PIECES 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 01/01/2023

4



# **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 : <u>aurelie.ribes@ambertlivradoisforez.fr</u>

	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 conceptic porte sur :	n, le choix du propriétaire sur le système d'assainissement individuel se
1.	Traitement primaire :	
	Fosse toutes eaux	☐ <u>Filière agréée</u> : (filtre compact/micro-station)
	Bac à graisses	
	Chasse à auget	Nom commercial :
	Poste de relevage	Numéro agrément :
	Regard de collecte	
		5. Evacuation des eaux traitées - Lieu de rejet :
2.	<u>Traitement secondaire :</u>	
	Tranchées d'épandage	☐ Tranchée(s) d'infiltration
	Lit d'épandage	☐ Tranchée(s) d'irrigation
	Lit filtrant vertical drainé	☐ Lit d'infiltration
	Lit filtrant vertical non drainé	☐ Réseau d'eau pluvial
		☐ Fossé
3.	Autres:	☐ Cours d'eau
	<u>Toilettes sèches :</u>	☐ Puit d'infiltration
	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)