

**SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**  
**COMMUNAUTE DE COMMUNES DU NAUCELLOIS**  
25 Boulevard Eugène Viala  
12800 Naucelle  
☎ : 05 65 67 82 77 – 06 26 22 18 11  
Fax : 05 65 67 82 76 - Email : spanc.ccn@orange.fr

## **FICHE DE RENSEIGNEMENTS EN VUE DE L'INSTALLATION D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

### **PIECES OBLIGATOIRES À FOURNIR PAR LE PROPRIETAIRE**

- **plan de situation de la parcelle.**
- **plan de masse précisant la position des principaux éléments de l'installation par rapport à l'habitation (position de la fosse, du bac à graisse, des dispositifs d'épuration et d'évacuation, des regards,...) ainsi que les caractéristiques de la parcelle (pente, cours d'eau, puits,...).**
- **Si nécessaire : Une autorisation de rejet ou une autorisation de passage.**

Date du contrôle : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **PROPRIETAIRE**

Date de la demande de permis de construire ou de réhabilitation : .....  
N° du dossier : .....  
Nom et Prénom du propriétaire : .....  
Adresse actuelle : .....  
Code Postal : ..... Commune : ..... ☎ : .....

### **LIEU D'IMPLANTATION DE LA CONSTRUCTION**

Adresse de la construction : .....  
Code Postal : ..... Commune : ..... ☎ : .....  
Section et numéro du cadastre du projet : .....  
Nom et Prénom de l'utilisateur : .....

### **NATURE DU PROJET**

Certificat d'urbanisme n° : ..... Délivré le : .....  
 Construction neuve       Réhabilitation de l'existant

### **CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION**

Habitation individuelle       Autres usages (préciser) : .....  
Résidence :  Principale       Secondaire  
Nombre de chambres : ..... Nombre d'occupants : .....

## REALISATION DU PROJET

Nom et adresse de l'installateur prévu : .....  
..... ☎ : .....

## MODE D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE

Adduction publique

Alimentation privée :  Sources  
 Puits

## CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

### Terrain

- Superficie totale de la parcelle : ..... m<sup>2</sup>
- Superficie disponible pour l'assainissement (terrain moins surface habitable) : ..... m<sup>2</sup>
- Nature de cette surface disponible :  Pelouse     Friche     Culture  
 Arbre     Autres (préciser) : .....
- Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement :  Faible < 5%  
 Moyenne entre 5% et 10%  
 Forte > 10%
- Nature du sol à 0.50 m de profondeur :  Terre végétale     Argile     Sable  
 Roche     Autres (préciser) : .....
- Nature du sol à 1 m de profondeur :  Terre végétale     Argile     Sable  
 Roche     Autres (préciser) : .....
- Présence d'un captage d'eau (puits ou forage) à proximité de l'ouvrage :  
 Oui     Non     Ne sait pas
- Est-il destiné à la consommation humaine ?     Oui     Non  
Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement :  Moins de 35 m  
 Plus de 35 m (préciser : ..... m)

### Etude réalisée

Une étude de sol a-t-elle été réalisée ?     Oui     Non

**Si OUI joindre une copie du rapport.**

**Cette étude est obligatoire pour toutes les constructions hors habitations individuelles (camping, restaurant, logement collectif...).**

### Destination des eaux pluviales

- Rejet en surface (fossé, caniveau,...)
- Infiltration sur la parcelle
- Rétention (cuve, mare,...)
- Autres (préciser) : .....

**Rappel : Le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou tuyaux d'épandage) est interdit.**

## CARACTERISTIQUES DE L'INSTALLATION

### Prétraitement

- Les eaux ménagères et les eaux vannes (toilettes) sont elles traitées ensemble ?  Oui  Non
- Choix du dispositif :  Fosse toutes eaux Volume : ..... m<sup>3</sup>  
 Autres (préciser) : .....
- Caractéristiques de la fosse (béton, polyéthylène, ronde, rectangulaire,...) : .....
- La fosse toutes eaux est-elle située à plus de 10 m de l'habitation ?  Oui  Non
- Une ventilation haute est-elle prévue ?
  - en entrée de fosse :  Oui  Non
  - en sortie de fosse :  Oui  Non

**Rappel : Pour assurer une ventilation efficace, celle-ci doit être constituée d'une prise d'air en amont de la fosse et d'une canalisation en aval munie d'un extracteur. Toutes ces canalisations doivent être évacuées au dessus du toit.**

- Envisagez-vous d'autres équipements :

- Préfiltre Volume : ..... L
- Bac à graisse Volume : ..... L
- Autres (préciser) : .....

### Traitement

Choix du traitement :

- Tranchées d'infiltration à faible profondeur
- Tranchées d'infiltration à faible profondeur en terrain en pente

Nombre de tranchées : ..... Surface : ..... m<sup>2</sup>

Longueur d'une tranchée : ..... m

- Filtre à sable drainé à flux vertical
- Filtre à sable drainé à flux horizontal

Caractéristiques : Longueur : ..... m Largeur : ..... m Surface : ..... m<sup>2</sup>

Evacuation des effluents :

- Autres (préciser) :  
Volume : .....Eq.hab : .....Surface : .....
- Documentation technique ?

Lieu prévu pour le rejet (fossé, cours d'eau, puit d'infiltration,...) : .....

Avez-vous une autorisation de déversement écrite du gestionnaire du lieu de rejet prévu ou une autorisation préfectorale pour le puit d'infiltration ?  Oui  Non

**Si OUI, joindre l'autorisation à votre demande.**

- Lit d'épandage
- Tertre d'infiltration
- Filtre à sable non drainé à flux vertical

Caractéristiques : Longueur : ..... m Largeur : ..... m Surface : ..... m<sup>2</sup>

Distance minimale par rapport

- à l'habitation :  > 5m  < 5m
- aux arbres :  > 3m  < 3m
- à la limite de parcelle :  > 3m  < 3m

Le propriétaire s'engage :

- à réaliser l'installation conformément au projet accepté, uniquement après réception de l'avis favorable ;
- **à ne recouvrir l'installation qu'après visite du technicien et avis sur sa conformité ;**
- à assurer le bon état de fonctionnement de son installation.

**- Une redevance de 150€ vous sera demandée pour le contrôle du projet et le contrôle de bonne exécution des travaux des permis de construire et des demandes de travaux déposées à partir du 1<sup>er</sup> avril 2007. Elle sera facturée 1 an après le dépôt de la demande. Dans le cas où le projet serait annulé avant cette date anniversaire, la redevance demandée sera de 75€ correspondant au contrôle du projet.**

A ....., le .....

Signature du propriétaire

### OBSERVATIONS DU TECHNICIEN EN ASSAINISSEMENT

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A ....., le .....

Signature

### AVIS DU MAIRE

De la commune de .....

Avis favorable       Avis défavorable

A ....., le .....

Signature

**Maxime FABRE, technicien en assainissement autonome se tient à votre disposition pour vous apporter tous les renseignements complémentaires nécessaires pour remplir cet imprimé.**

**☎ : 05 65 67 82 77 – 06 26 22 18 11**