

<u>Service Public</u> D'Assainissement Non Collectif



Rue Frères Chappe B.P 25 14540 GRENTHEVILLE Tél: 02.31.34.67.73

controleassainissement@saur.com

4, rue Docteur Gourdin 14220 THURY-HARCOURT-LE-HOM Tél: 02.31.79.61.63

contact-spanc@cingal-suissenormande.fr

Communauté de Communes Cingal - Suisse Normande Maison de Services – 4 rue Docteur Gourdin 14220 – THURY-HARCOURT-LE-HOM TEL: 02.31.79.61.63 – FAX: 02.31.79.22.34

DEMANDE D'INSTALLATION D'UN SYSTEME D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Ce formulaire est à remplir pour toutes modifications de l'installation et/ou de travaux. Une fois complété, il sera à transmettre au SPANC directement. Le propriétaire ne pourra engager les travaux qu'après obtention d'un contrôle de conception conforme.

Documents à joindre à cette demande :

- ✓ Un plan de situation au 1/25000,
- ✓ Un plan masse au 1/200 ou 1/500, indiquant l'emplacement de l'assainissement (dispositifs de prétraitement, traitement et canalisation), de la maison, des zones de stationnement et de circulation des véhicules ainsi que les pentes et les puits,
- ✓ Dans le cas d'un permis de construire, le plan indiquant la position des sorties des eaux usées ainsi que celle des eaux pluviales,
- ✓ Une autorisation de rejet des effluents traités pour les dispositifs de traitement drainés (modèle joint).

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (propriétaire)					
☐ Vous êtes un particulier :					
Demandeur 1					
Nom :	Prénom :				
Date de naissance :	Lieu de naissance :				
Adresse actuelle :					
Code Postal :		Ville :			
Téléphone (obligatoire) :		Adresse courriel :@			
☐ Je souhaite recevoir les comptes rendus	par mail				
Demandeur 2					
Nom :	Prénom :				
Date de naissance : Lieu de naissance :					
Adresse actuelle :					
Code Postal :		Ville :			
Téléphone (obligatoire) :		Adresse courriel :@			
☐ Je souhaite recevoir les comptes rendus	par mail				
Adresse actuelle :	par mail Prénom : Lieu de naiss	Ville :			

Denomination: Raison sociale Catégorie juridique : Représentant de la personne morale : Madame Monsieur Mons	☐ Vous êtes une personne morale :					
Représentant de la personne morale : Madame	Dénomination :		Raison sociale			
Nom:	N° SIRET :		Catégorie juridique :			
Adresse actuelle:	Représentant de la personne morale : \square Mad	ame	☐ Monsieur			
Code Postal :	Nom : Pr	énom :				
Téléphone (obligatoire):	Adresse actuelle :					
De souhaite recevoir les comptes rendus par mail ADRESSE DU PROIET	Code Postal :	Vil	lle :			
ADRESSE DU PROJET Adresse: Code Postal:	Téléphone (obligatoire) :	Ad	lresse courriel :			
Adresse: Code Postal:	\square Je souhaite recevoir les comptes rendus pa	r mail				
REALISATION DU PROJET Références cadastrales: Section(s) numéro(s) de parcelle(s): S	ADRESSE DU PROJET					
REALISATION DU PROJET Références cadastrales: Section(s) numéro(s) de parcelle(s): Etude de filière par un bureau d'études: Oui Non Non, adresse du concepteur du projet (si étude de filière : indiquer les coordonnées du bureau d'études): Téléphone: Portable: Fax: E-mail: Non, adresse de l'installateur prévu : E-mail: Téléphone: Portable: Fax: E-mail: CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT Terrain: Superficie: M' Superficie disponible pour l'assainissement : m² Puits, forage ou captage d'eau sur le terrain ou proche : : Non	Adresse :					
REALISATION DU PROJET Références cadastrales: Section(s) numéro(s) de parcelle(s): Etude de filière par un bureau d'études: Oui						
Références cadastrales : Section(s) numéro(s) de parcelle(s) :	Code Postal :	Vil	lle :			
Références cadastrales : Section(s) numéro(s) de parcelle(s) :						
Section(s) numéro(s) de parcelle(s): Etude de filière par un bureau d'études :	REALISATION DU PROJET					
Etude de filière par un bureau d'études :	<u>Références cadastrales :</u>					
Nom, adresse du concepteur du projet (si étude de filière : indiquer les coordonnées du bureau d'études):	Section(s) numéro(s) de parcelle(s) :					
Téléphone :	Etude de filière par un bureau d'études :		□ Oui	☐ Non		
Téléphone :	Nom, adresse du concepteur du projet (si étue	de de filière : iı	ndiquer les coordonnées du	ı bureau d'études):		
E-mail:						
Nom, adresse de l'installateur prévu : Téléphone :	Téléphone : Portable : Fax :					
Téléphone:	E-mail :					
Téléphone :	Nom, adresse de l'installateur prévu :					
CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT Terrain: Superficie:						
CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT Terrain: Superficie:	Téléphone : Portable :		Fax :			
Terrain: Superficie:	E-mail:					
Terrain: Superficie:						
Superficie:	CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON I	NVIRONNEM	ENT			
Puits, forage ou captage d'eau sur le terrain ou proche :						
d'eau sur le terrain ou proche :	Superficie: m²	Superficie dis	ponible pour l'assainisseme	ent: m²		
Coui Distance par rapport à l'assainissement :		□·Non				
Si Oui : : consommé comme eau potable : non consommé comme eau potable Le terrain est-il desservi par le réseau public d'eau potable ? : : Oui : Non Destination des eaux pluviales : : : drains : mare, étang : Autres (préciser) :	a caa sai le terrain oa proche .		Distance nar rannort à l'a	ossainissamant ·		
□ : non consommé comme eau potable Le terrain est-il desservi par le réseau public d'eau potable ? : □ : Oui □ : Non Destination des eaux pluviales : □ réseau pluvial □ drains □ mare, étang □ Autres (préciser) : □ Autres (préciser) : □ Possé □ P						
Le terrain est-il desservi par le réseau public d'eau potable ? : ☐ : Oui ☐ : Non Destination des eaux pluviales : ☐ Fossé ☐ réseau pluvial ☐ drains ☐ mare, étang ☐ Autres (préciser) :		Ji Oui .		•		
Destination des eaux pluviales : ☐ Fossé ☐ réseau pluvial ☐ drains ☐ mare, étang ☐ Autres (préciser) :	La tarrain est il desservi par la réseau public d	'eau notable ?		-		
☐ Fossé ☐ réseau pluvial ☐ drains ☐ mare, étang ☐ Autres (préciser) :	Le terrain est-il desservi par le reseau public u	eau potable :	. 🗅 . Oui 🕒 . NO	!!		
☐ Autres (préciser) :	<u>Destination des eaux pluviales :</u>					
" · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	☐ Fossé ☐ réseau pluvi	al	☐ drains	☐ mare, étang		
Rappel : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement est interdit.	☐ Autres (préciser) :					
<u> </u>	Rappel : le rejet des eaux pluviales vers la fili	ère d'assainiss	sement est interdit.			

CARACTERISTIQUES DE L'IMMEU	BLE			
Nature du projet				
☐ Construction neuve	□ F	Réhabilitation de l'existant		
Nature d'habitation :				
Nombre de pièces principales :				
Nombre de Chambre :				
<u>Autre</u> :				
☐ Hôtel – nombre de chambres :				
☐ Restaurant – nombre de couve	rts capacité d'	accueil :		
☐ Camping – capacité d'accueil :				
	FILERE TRADITION	<u>ONNELLE</u>		
DESCRIPTION DU PRETRAITEMEN	IT ET TRAITEMENT PRIMAIRE			
<u>Dispositif de prétraitement :</u>		Dispositif facultatif:		
☐ Fosse toutes eaux :		☐ bac dégraisseur :litres		
☐ Autres (préciser) :		☐ pré filtre non incorporé :litres		
☐ Pompe de relevage	Avant fosse	☐ autre (préciser) :		
	☐ Après fosse			
☐ Pré filtre incorporé à la fosse				
Présence d'une dalle d'amarrage	ou d'ancrage : ☐ : Oui ☐ : N	Non		
DESCRIPTION DU TRAITEMENT SI	FCONDAIRE			
☐ Épandage à faible profondeur		☐ lit filtrant vertical drainé : surface :		
Nombre de tranchées :		non imperméabilisé 🔲 imperméabilisé		
Longueur totale :ml		☐ dans le sol ☐ surélevé		
☐ Lit d'épandage	surface:m²			
☐ Lit filtrant vertical non drainé	surface:m ²	☐ autre (préciser) :		
☐ Tertre d'infiltration	surface au sol:m ²	pompe de relevage après le dispositif de		
B refer & minitation	surface sommet : m²			
	surface sommer	trattement		
	FILIERES AG	<u>REES</u>		
DESCRIPTION DE LA FILIERE COM	PACTE			
Nom du dispositif agrées :		Numéro d'Agrément :		
☐ Marque :				
☐ Modèle / Type :				
☐ Capacité max en équivalents ha	abitants:			
Présence d'un compresseur : 🗖 : Oui 💢 : Non				
Si oui :	🗖 Modèle / Type	e :		
(Le compresseur devra être celui i	ndiqué dans l'agrément)			
Présence d'une dalle d'amarrage ou d'ancrage : ☐ : Oui ☐ : Non				

TOILETTES SECHES					
☐ Oui ☐ Non					
EVACUATION DES EFFLUENTS TRAITES					
DESCRIPTION DU REJET					
Nature du rejet :					
Rejet vers le milieu naturel superficiel : Oui Non					
Exutoire : ☐ fossé ☐ réseau pluvial ☐ rivière ☐ mare, étang					
☐ Autre (préciser) :					
Rejet vers le milieu naturel souterrain : □Oui □ Non					
<u>Irrigation des eaux traitées</u> : ☐ Oui ☐ Non					
Fournir une autorisation de rejet dans le cas où les effluents traités sont évacués vers un fossé communal ou privé n'appartenant au propriétaire du terrain.					
<u>Rappel</u> : il est formellement interdit de rejeter les effluents dans un puits.					
IMPORTANT: Le dispositif d'assainissement doit être implanté hors des zones de circulation et de dépôt de charges lourdes. Les regards de la fosse toutes eaux et du dispositif de traitement doivent rester accessibles afin de pouvoir s'assurer du bon fonctionnement de l'assainissement dans le temps. Sa surface ne doit pas être cultivée ni arborée, mais seulement engazonnée. Les informations recueillies par la Communauté de Communes Cingal-Suisse Normande ont pour finalité le contrôle des systèmes d'assainissement non collectifs. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Communauté de Communes Cingal-Suisse Normande : rappd@cdq14.fr Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.					
A LIRE ATTENTIVEMENT :					
Par la présente, le propriétaire s'engage :					
1/ à ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis du contrôle de conceptions conforme sur le projet ; 2/ à demander le contrôle de réalisation (3 jours ouvrés avant les travaux) auprès du prestataire de la Communauté de Communes , la SAUR Service assainissement au 02.31.34.67.73 (possibilité de laisser un message sur le répondeur en dehors des horaires) pour convenir d'un rendez-vous afin d'intervenir à la fin des travaux et en tout état de cause avant remblaiement.					
L'installation doit obligatoire être découverte. Si l'installation n'est pas contrôlable dans sa totalité, raccordement des ouvrages, poste et pompe en fonctionnement, totalité des éléments en place une contre-visite sera obligatoire.					
3/ à acquitter les redevances correspondantes, à réception de la facture établi * Redevance de Contrôle de conception et d'implantation * Redevance de Contrôle de réalisation * Redevance en cas de contre-visite Fait à	ie à l'issu des contrôles soit : = 100,00 € TTC = 140,00 € TTC = 120,00 € TTC				
Le Propriétaire,					