

**Département d'Eure-et-Loir**

**Commune de .....**

N° dossier usager : .....

N° dossier ATD : .....

N° dossier SPANC : .....

Technicien ATD : .....

## ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

### FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS POUR UNE INSTALLATION AUTONOME

**Partie à remplir par la Mairie :**

Zonage assainissement :

collectif

Raccordement au réseau eaux usées :

raccordable

non raccordable

raccordabilité inconnue

non collectif

Type d'habitat :

terrain isolé

hameau

bourg

lotissement

zone commerciale /  
zone industrielle

Autorisez-vous le rejet des  
eaux traitées à l'exutoire  
communal (fossé, REP,  
mare) ?

OUI  NON

Ce formulaire est à déposer à la mairie du lieu des travaux qui le transmettra au Service Assainissement de l'Agence Technique Départementale d'Eure et Loir. Il permettra à ce service de vérifier que les dispositifs prévus sont bien adaptés à votre habitation et au sol en place et ne présentent pas de risque pour l'environnement et la santé publique. Un technicien prendra contact prochainement avec vous pour fixer une date de visite sur les lieux. Ensuite, il émettra **un avis sur la conception** vous validant ou non votre projet d'assainissement.

**IMPORTANT : LES TRAVAUX NE DOIVENT PAS ETRE ENGAGES AVANT LA RECEPTION DE CET AVIS.**

A la fin des travaux, une seconde intervention du technicien permettra de **vérifier la bonne exécution**

**des travaux conformément à ce qui a été retenu à la conception du projet.**

Documents à fournir en 1 exemplaire :

le présent formulaire

diagnostic de l'installation existante (si réalisé)

autorisation de rejet et/ou servitude (si nécessaire)

étude de sol et de filière (le cas échéant)

un plan de situation (au 1/25000<sup>ème</sup> de préférence)

un plan de masse précisant :

- la position de l'habitation par rapport aux autres
- l'emplacement des différents dispositifs de traitement
- le sens de la pente du terrain (le cas échéant)

### SITUATION DU PROJET

#### Localisation

**Adresse** - Rue : .....

Lieu-dit : .....

Code postal : ..... Ville : .....

#### Parcelle(s) cadastrale(s) (important) :

Section	Parcelle

Section	Parcelle

Section	Parcelle

• lot N°: .....

• surface du terrain : ..... m<sup>2</sup>

## CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE

### Usage d'habitation

- construction neuve  
 construction existante  
Date de construction : .....

### Type d'immeuble

- maison individuelle  
 immeuble collectif  
 bâtiment industriel  
 local commercial  
 autre : précisez .....

- nombre de logements : .....
- nombre de pièces principales totales : .....
- nombre de chambres et bureaux : .....
- nombre d'équivalent habitant : .....
- combles aménageables  oui  non

### Usages de l'immeuble

- résidence principale  secondaire  location
- activité (si activité professionnelle) : .....
  - occupation :
    - quelques jours/an  ≤ 6 mois/an
    - > 6 mois/an  permanente

Selon l'Article R\*111-1-1 du Code de la construction et de l'habitation :

« Un logement ou habitation comprend, d'une part, des pièces principales destinées au séjour ou au sommeil, éventuellement des chambres isolées et, d'autre part, des pièces de servie, telles que cuisines, salles d'eau, cabinets d'aisance, buanderies, débarras, séchoirs, ainsi que, le cas échéant, des dégagements et des dépendances. »

### Raccordement à l'eau potable

- réseau public  alimentation privée  aucune

Présence d'un :  forage  puits  captage

Distance par rapport aux dispositifs d'assainissement : ..... mètres

Déclaration en mairie du forage/puits/captage : OUI / NON

Usages :  alimentation humaine  alimentation animale  arrosage  autre  inconnu

## Propriétaire actuel

Nom, prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

**Adresse** - Rue : .....

Lieu-dit : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

## OBJET DE LA DEMANDE

- Demande préalable au dépôt d'un Permis de Construire N°ADS : .....

Ce terrain est-il issu d'une division, d'un lotissement ? : OUI / NON

Si oui N° certificat d'urbanisme ou de permis d'aménager : .....

- Déclaration Préalable de travaux N°ADS : .....

- Stationnement de caravane

- Réhabilitation Suite à une acquisition immobilière de moins d'un an : OUI / NON

Organisée par le SPANC : OUI / NON

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

### Demandeur

M  Mme

M  Mme

Nom, prénom .....

Nom, prénom .....

Date, lieu de naissance :.....Date, lieu de naissance.....

**Adresse** - Rue : .....

Lieu-dit : .....

Code postal : .....Ville : .....

**Important** (pour prise de Rdv) Tél.: ..... N° portable : .....

Tél Bureau : ..... e-mail : .....

## DESCRIPTION DE L'INSTALLATION

### Dispositifs envisagés

#### Dispositif de prétraitement

- relèvement par pompe vers le dispositif de prétraitement
- fosse toutes eaux de ..... m<sup>3</sup>
- autres (préciser) .....
- relèvement éventuel par une pompe vers le dispositif de traitement
- ventilation primaire (chute d'eau)
- ventilation secondaire (extraction)

#### Dispositifs annexes éventuels

- préfiltre de ..... litres
- dégraisseur de ..... litres
- autres (préciser) .....

#### Dispositifs de traitement

- épandage à faible profondeur en sol naturel (tuyau à 30 cm de la surface)  
nombre de tranchées.....longueur totale ..... ml
  - terre d'infiltration surface au sommet ..... m<sup>2</sup>
  - filtre à sable vertical non drainé surface ..... m<sup>2</sup>
  - lit d'épandage  
à faible profondeur (30 cm) surface ..... m<sup>2</sup>  
à la surface du sol surface ..... m<sup>2</sup>
  - filtre à sable vertical drainé surface ..... m<sup>2</sup>
  - filtre compact à zéolithe 5 EH surface ..... m<sup>2</sup>
  - filtre à sable horizontal drainé surface ..... m<sup>2</sup>
  - filière agréée Fabricant : .....  
Modèle : .....  
Nombre d'EH : .....  
N° National d'agrément : .....
  - relèvement éventuel par une pompe vers le milieu naturel
- } rejet vers :
- réseau pluvial
  - cours d'eau
  - fossé
  - mare
  - puits d'infiltration (étude hydrogéologique à fournir)
  - infiltration à la parcelle (étude de dimensionnement à fournir)
  - autres (préciser) .....

**Important :** Pour assurer la pérennité des dispositifs dans le temps, il est impératif de les installer hors des zones de circulation ou de stockage de charges lourdes. La surface du dispositif de traitement ne doit pas être cultivée ou arborée. Elle doit rester entièrement libre et peut uniquement être engazonnée.

Une attention toute particulière sera portée sur la qualité des matériaux utilisés. Aucun sable issu des carrières de roche massive calcaire ne doit être utilisé.

## ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Le demandeur s'engage à :

- réaliser les travaux conformément aux règles techniques en vigueur,
- **avertir le Service assainissement de l'Agence technique départementale d'Eure-et-Loir, au 02.37.23.59.28, 3 jours avant la date de réalisation des travaux,**
- verser la redevance instaurée par le SPANC de CHARTRES METROPOLE pour le contrôle de conception et le contrôle de réalisation :

Tarifs approuvés par délibération du conseil communautaire de CHARTRES METROPOLE du 21/12/2017

	Tarif HT	Tarif TTC (TVA 10%)
Contrôle de conception	63.00 €	69.30 €
Contrôle de réalisation	168.00 €	184.80 €

- maintenir l'installation en bon état de fonctionnement.

Fait à .....

Le .....

Signature du demandeur

## CADRE RESERVE A LA MAIRIE

Commentaires du Maire sur le projet\* : .....

.....

.....

\*les observations formulées ici ne constituent pas un avis définitif sur le projet.

Le .....

Signature du Maire,

## CADRE RESERVE AU SPANC DE CHARTRES METROPOLE

Commentaires du Président sur le projet\* : .....

.....

.....

\*les observations formulées ici ne constituent pas un avis définitif sur le projet.

Le .....

Signature du Président,