



**Pays de Nuits
Saint-Georges**
communauté de communes

IMPORTANT :

En cas de réhabilitation ou de modification des dispositifs d'ANC existants, cette demande est à retourner dûment complétée et signée au SPANC, ceci impérativement avant toute commande de prestations ou de fournitures d'ANC. Un rapport d'examen de la conception est établi par le SPANC dans un délai maximal d'un mois après réception de la présente demande.
Les travaux ne peuvent débuter qu'après obtention d'un avis favorable dans le rapport.

Dans l'optique d'une demande de permis de construire (dispositifs d'ANC neufs), cette demande est à retourner dûment complétée et signée au SPANC, ceci au plus tard 1 mois avant le dépôt de la demande de permis de construire. Un rapport d'examen de la conception est établi par le SPANC dans un délai maximal d'un mois après réception de la présente demande. En cas d'avis favorable, le rapport est assorti de l'attestation de conformité nécessaire pour le dépôt ou la complétude du dossier de demande de permis de construire. Les travaux d'ANC ne peuvent débuter qu'après obtention du permis de construire.

Demande de validation de la conception des dispositifs d'Assainissement Non Collectif (ANC)

Le contrôle de conception et d'implantation a pour but de vérifier que le projet d'assainissement non collectif est conforme à la réglementation fixant les prescriptions techniques applicables aux systèmes d'assainissement non collectif.

DATE DE LA DEMANDE :

Localisation des dispositifs :

Commune :

Adresse :,
(n°) (Rue ou lieu dit)

Numéro parcelle :

Contexte de la demande (veuillez cocher la case correspondante)

Travaux de mise en œuvre de dispositifs d'ANC neufs

Demande effectuée en vue du dépôt d'une demande de permis de construire
(Conformément à l'article R431-16 du Code de l'Urbanisme)

Travaux obligatoires de réhabilitation des dispositifs d'ANC existants

Demande effectuée suite au contrôle-diagnostic des dispositifs d'ANC réalisé dans le cadre d'une vente
Date du contrôle-diagnostic :

Demande effectuée suite au dernier contrôle-diagnostic périodique des dispositifs d'ANC
Date du contrôle-diagnostic :

Demande effectuée suite au contrôle-diagnostic des dispositifs d'ANC effectué suite à un constat de dysfonctionnement
Date du contrôle-diagnostic :

Autres travaux divers sur les dispositifs d'ANC existants :

.....
.....

Pour tout conseil ou renseignement, vous pouvez vous adresser à :

Communauté de Communes du Pays de Nuits Saint Georges
Service Environnement - Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC)
1, rue Lavoisier - BP 40029 - 21701 Nuits Saint Georges Téléphone : 03 80 61 28 49
Courriel : alexis.michelin@paysdenuitssaintgeorges.com

Pour plus d'informations : www.assainissement-non-collectif.developpement-durable.gouv.fr

I- Renseignements généraux

Demandeur (*)

Nom, prénom (ou raison sociale) :

Adresse :

Code postal : Commune :

N° téléphone : Courriel :

(*) Si le demandeur est différent du propriétaire ou du dépositaire de la demande de permis de construire, une attestation de mandat est obligatoirement à joindre à cette demande.

Caractéristiques des locaux

Nature et capacité des locaux :

Logement(s) : Adresse :

Type d'occupation (principale, secondaire,...) :

Nombre de pièces principales :

Conformément au Code de la Construction et de l'Habitation, les « pièces principales » sont définies comme étant celles destinées « au séjour et au sommeil », par opposition aux pièces « de service » (cuisine, salle d'eau, buanderie,...).

Nombre d'occupants permanents / non permanents : /

Autres cas : (*habitat collectif, locaux de restauration et/ou d'hébergement, locaux professionnels, locaux associatifs,...*).....

Type d'occupation (principale, secondaire, jours de la semaine, ...) :

Nombre d'occupants permanents / non permanents : /

Nombre d'Equivalent-Habitants en période de pointe : /

Consommation annuelle d'eau : m³

Activité(s) et éventuels rejets spéciaux :

Activité(s)	Eventuels rejets spéciaux	
	Nature	Destination

Mode d'alimentation en eau pour l'eau destinée à la consommation humaine :

Réseau public d'Adduction d'Eau Potable (AEP)

Captage privatif : Déclaré en mairie : Oui Non

Type (nappe, source,...)

.....

Localisation par rapport aux dispositifs d'ANC existants ou prévus :

Distance :m

Amont ou aval hydraulique : Amont Aval

Pompage : Oui Non

Autre(s) usage(s) que la consommation humaine :

Veillez trouver ci-dessous une liste des pièces à fournir permettant au contrôleur d'examiner votre projet :

Pièces à fournir par le propriétaire (selon les cases cochées)	Cadre réservé au contrôleur
<p><input checked="" type="checkbox"/> Un plan de situation de la parcelle</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif, sur base cadastrale</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Un plan en coupe de la filière et de l'habitation est recommandé</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Le présent formulaire dûment complété</p> <p><input type="checkbox"/> Etude particulière pour justifier les bases du dimensionnement pour les établissements recevant du public et les maisons d'habitations individuelles pour lesquelles le nombre de pièces principales est disproportionné par rapport au nombre d'occupants.</p> <p><input type="checkbox"/> Une étude de sol obligatoire en cas d'infiltration pour caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et/ou l'infiltration des eaux usées domestiques.</p> <p>Elle comporte :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> sondages à la tarière<input type="checkbox"/> test(s) de perméabilité<input type="checkbox"/> tranchée ou horizon pédologique	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>

MODE D'EMPLOI POUR LE DEMANDEUR

- Prendre connaissance de la totalité du dossier ;
- Compléter uniquement la partie de gauche (partie grise) ;
- Laisser la partie de droite libre pour le contrôleur SPANC.

A l'issue de ce contrôle, une proposition d'avis sera faite par le SPANC :

- Favorable ;
- Défavorable.

Partie à remplir par le demandeur	Partie à remplir par le contrôleur	
1) REALISATION DU PROJET		
<p>Nom et adresse du concepteur du projet : </p> <p>Tél :</p> <p>Nom et adresse de l'installateur prévu : </p> <p>Tél :</p> <p>Date de début des travaux :</p> <p>ETUDES RÉALISÉES SUR LE TERRAIN Etude de définition de la filière d'assainissement non collectif • une étude de définition de filière a-t-elle été réalisée ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire</p> <p>Etude de sol • une étude de sol a-t-elle été réalisée ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire</p>	<p>• Une étude de sol a-t-elle été réalisée ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si non, la connaissance du sol est-elle suffisante pour contrôler le projet ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	
2) CARACTÉRISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT		
Terrain		
<p>• Superficie totale de la parcelle :m²</p> <p>• Superficie disponible pour l'assainissement : m²</p> <p>• Terrain desservi par un réseau public d'eau potable ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Pente terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement <input type="checkbox"/> faible <5%, <input type="checkbox"/> moyenne entre 5 et 10 %, <input type="checkbox"/> forte >10 %</p> <p>• Présence d'un captage d'eau (puits, forage) sur terrain ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Est-il destiné à la consommation humaine ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si oui, distance vis-à-vis du dispositif de traitement :m</p> <p>• Présence d'un captage d'eau sur terrain mitoyen ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p>Est-il destiné à la consommation humaine ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p>Si oui, distance vis-à-vis du dispositif de traitement :m</p> <p>• Présence de la nappe à quelle profondeur :m</p>	<p>• La superficie disponible est-elle suffisante pour le dispositif ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• La filière est-elle dans un périmètre de protection d'un captage d'eau potable ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Y a-t-il des contraintes discriminatoires dans la définition du périmètre de protection ? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI</p> <p>• Respect d'une distance minimale de 35 m ? (Arrêté du 6 mai 1996 sur les prescriptions techniques) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• L'installation est-elle située dans une zone à enjeux sanitaires ? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI</p> <p>• L'installation est-elle située dans une zone à enjeux environnementaux ? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI</p>	

Partie à remplir par le propriétaire	Partie à remplir par le contrôleur	
Destination des eaux pluviales		
<input type="checkbox"/> rejet en surface (fossé, caniveau, ...) <input type="checkbox"/> infiltration sur la parcelle <input type="checkbox"/> rétention (cuve, mare...) <input type="checkbox"/> autre, préciser : RAPPEL : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou tuyaux d'infiltration) est interdit.	Le traitement des eaux usées et le rejet des eaux pluviales sont-ils bien séparés ? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON </div>	
3) CARACTÉRISTIQUES DU PROJET		
Plan de masse du dispositif au 1/200 ou 1/500	• Le plan de masse est-il fourni ? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON </div>	
Positionner et schématiser le plus clairement possible : <ul style="list-style-type: none"> • l'habitation • la sortie des eaux usées de l'habitation • le pré traitement (fosse toutes eaux, ...), et la ventilation associée • le traitement (épandage, filtre, ...) • le cas échéant, le rejet des eaux traitées les arbres, arbustes, haies, jardin potager • les surfaces imperméabilisées ou destinées à l'être (terrasses, allées,...) • les voies de passage de véhicules • les bâtiments annexes (garages, piscine...) • les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable, à proximité de la parcelle ou sur la parcelle • les cours d'eau, fossé, mare, etc, • le système d'évacuation des eaux de pluie Joindre le plan de masse à votre demande	Si oui, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON </div>	
Plan en coupe du dispositif au 1/200 ou 1/500	• Le plan en coupe est-il fourni ? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON </div>	
Joindre à votre demande le plan en coupe, constitué par un profil en long sur lequel seront portées la ligne cotée du terrain naturel, la ligne cotée des fils d'eau et les dimensions de chaque ouvrage	Si non, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON </div> • Ecoulement correct des effluents de l'amont vers l'aval assuré ? <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON </div>	

Partie à remplir par le demandeur	Partie à remplir par le contrôleur
4) DEFINITION DE LA FILIERE	
4.1) Dispositif de prétraitement	
<p>Nature : <input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux</p> <p><input type="checkbox"/> Dispositif de prétraitement <u>inclus</u> dans une installation agréée après le 07/09/09</p> <p><input type="checkbox"/> Autre(s) (toilettes sèches, ...) :</p> <p>.....</p> <p>Description : Fabricant / Modèle</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Capacité :Equivalents-Habitants (EH)</p> <p>N° national d'agrément :</p> <p>.....</p> <p>Matériau :</p> <p>Volume : m³</p> <p>Implantation de la ventilation (secondaire)</p> <p>.....</p>	<p>• Traitement séparé des eaux vannes et des eaux ménagères ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Le volume du prétraitement est-il suffisant ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si non, volume suggéré : m³</p> <p>• L'implantation de la fosse est-elle compatible avec les aménagements du terrain ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
<p>• Fosse : une ventilation est elle prévue ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Un extracteur statique ou éolien est il prévu ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Est-il prévu un préfiltre extérieur à la fosse ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si oui, volume : l</p> <p>• Fosse toutes eaux située à plus de 10 m de l'habitation ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Est-il prévu un bac à graisse ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si oui, volume : l</p> <p>• Est-il prévu d'immobiliser la fosse par une dalle d'amarrage ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Est-il prévu de protéger la fosse par une dalle de répartition ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p>• Une ventilation est-elle prévue ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Le positionnement de la ventilation est-il correct (entrée d'air amont pré-traitement, raccordement aval fosse, sortie au dessus des locaux habités) ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Le volume du préfiltre est-il adapté ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Un bac à graisses est-il souhaitable ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Le volume du bac à graisses est-il adapté ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Si présence de nappe, une dalle d'amarrage est-elle prévue ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Si fosse enfouie sous zone de circulation, une dalle de répartition est-elle prévue ?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>

Partie à remplir par le demandeur	Partie à remplir par le contrôleur	
<p>4.2) Dispositif de traitement</p> <p>• Filière classique : <input type="checkbox"/> tranchées d'épandage à faible profondeur ou <input type="checkbox"/> lit d'épandage ou <input type="checkbox"/> lit filtrant non drainé à flux vertical ou <input type="checkbox"/> tertre d'infiltration ou <input type="checkbox"/> lit filtrant drainé à flux horizontal ou <input type="checkbox"/> lit filtrant drainé à flux vertical Dimensions des tranchées (nombre x longueur x largeur) ou du lit (longueur x largeur) :</p> <p>Linéaire des tuyaux d'épandage : ml Profondeur des tuyaux d'épandage m Surface d'épandage m² Linéaire de tuyaux de drainage : ml Profondeur des tuyaux de drainage : m</p> <p>Mise en place d'une chasse : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, description : Fabricant / Modèle : Volume de bâchée :L Type (à auget, à flotteur, ...) :</p> <p>• <input type="checkbox"/> Dispositif de traitement agréé après le 07/09/09 Fabricant / Modèle ou dénomination commerciale : Capacité :Equivalents-Habitants (EH) N° national d'agrément :</p> <p>Distance minimale :- par rapport à l'habitation :m - par rapport à limite de parcelle :m - par rapport aux arbres :m</p>	<p>• La filière prévue est-elle autorisée dans la zone ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Le dispositif est-il adapté aux contraintes de sol (perméabilité, nappe, pente, ...) ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Préciser : </p> <p>• Longueur tranchée > 30 m <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI</p> <p>• Le dimensionnement est-il adapté au logement ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Distance / habitation > 5 m ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Dist / limite de parcelle > 3 m ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Distance / végétation > 3 m ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	
<p>4.3) L'évacuation des effluents (dispositifs drainés)</p> <p>• Quel est le lieu prévu pour le rejet (fossé, cours d'eau, puits d'infiltration, ...) : </p> <p>• <u>Rejet en milieu superficiel (fossé, cours d'eau, ...)</u> : Si vous n'en êtes pas vous-même propriétaire, avez-vous une autorisation de déversement écrite du propriétaire du lieu de rejet prévu ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si, oui la joindre à votre demande.</p> <p>• <u>Rejet par puits d'infiltration</u> : Possédez-vous une dérogation préfectorale ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, la joindre à votre demande</p>	<p>• Le mode d'évacuation est-il autorisé dans la zone ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• Le lieu de rejet nécessite-t-il : une autorisation du propriétaire ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON une dérogation préfectorale ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• <u>Rejet en milieu superficiel</u> : Si une autorisation est nécessaire, le pétitionnaire la possède-t-il ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>• <u>Rejet par puits d'infiltration</u> : Existe-t-il une dérogation préfectorale sur la zone ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si non, le particulier a-t-il fourni une dérogation ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	

5) ENGAGEMENT DU DEMANDEUR :

Je soussigné,, auteur de la présente demande :

- déclare avoir pris connaissance du règlement du Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) et des dispositions financières en vigueur (redevances ANC, part forfaitaire pour contrôle de conception et d'exécution d'une installation d'ANC neuve qui sont facturées) ; ces éléments sont disponibles sur simple demande ou sont disponibles sur le site Internet de la Communauté de communes :
<http://www.paysdenuitssaintgeorges.com/Environnement.html> et
<http://www.paysdenuitssaintgeorges.com/Assainissement-autonome.html> ;
- certifie exacts les renseignements portés dans la présente demande.

Je m'engage :

- à fournir au SPANC toutes les éventuelles pièces complémentaires nécessaires à l'évaluation de la bonne conception des dispositifs d'ANC envisagés ;
- à ne pas commander de fournitures ou de prestations, ou ne pas débiter les travaux, avant la réception d'un avis favorable du SPANC sur la conception des dispositifs d'ANC déclarés (et, le cas échéant, avant l'obtention du permis de construire) ;
- à demander un rendez-vous au SPANC, au minimum 1 semaine à l'avance, pour la réalisation (en tranchées ouvertes et avant remblayage des dispositifs, canalisations et autres ouvrages), du contrôle d'exécution des dispositifs d'ANC mis en œuvre ;
- à respecter, lors des travaux de mise en œuvre des dispositifs d'ANC, les prescriptions réglementaires en vigueur ainsi que toutes les éventuelles prescriptions particulières émises dans le rapport d'examen de conception établi par le SPANC ;
- à autoriser les techniciens du Service Assainissement à pénétrer sur ma propriété lors des travaux pour contrôler la mise en œuvre correcte des installations d'assainissement ;
- à fournir les plans de récolement de l'installation et les factures des matériaux filtrants ;
- à assurer l'entretien et le bon état de fonctionnement de mon installation individuelle d'assainissement.

Date et signature du demandeur :

PROPOSITION D'AVIS DU CONTROLEUR

Avis favorable

Avis défavorable

Commentaires :

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

Date, nom et signature du contrôleur :