

DEMANDE A COMPLETER POUR LE CONTROLE D'UN PROJET D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF **FO1**

(A remettre à la mairie du lieu de construction en 1 exemplaire après l'avoir complété)

Référence du contrôle :

(réservé au service de contrôle)

Date du contrôle :

Demande transmise au
Service de Contrôle le:

.....

par

.....
agissant en qualité de :

.....

Signature,

Observations éventuelles :

.....

.....

.....

.....

.....

DEMANDE FORMULEE PAR LE PROPRIETAIRE

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

LIEU D'IMPLANTATION DU PROJET

Adresse:

Code postal :

Commune :

Références cadastrales : (Indiquez dans le tableau ci-dessous l'ensemble des parcelles contiguës composant le terrain sur lequel sera implantée l'installation d'assainissement autonome)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
SECTION									
N°									

S'il s'agit d'un lotissement, indiquez :

Nom du lotissement :

Lotisseur :

Nom :

Adresse :

Tél. fixe:

Tél. mobile :

Constructeur du pavillon :

Nom :

Adresse :

Tél. fixe:

Tél. mobile :

NATURE DU PROJET

S'agit-il d'une :

CONSTRUCTION NEUVE

REHABILITATION DE L'EXISTANT

Cette demande est faite en parallèle :

D'une procédure de permis de construire

N° du permis de construire :

N° du certificat d'urbanisme :

Délivré le :

D'une procédure de certificat d'urbanisme préalable à une construction

N° du certificat d'urbanisme :

D'une déclaration de travaux

D'une remise aux normes d'une installation d'assainissement existante mise en place le

Autre situation, précisez :

**DEMANDE A COMPLETER POUR LE CONTROLE D'UN PROJET
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF FO1**

REALISATION DU PROJET

CONCEPTEUR DU PROJET (*Bureau d'études, maître d'œuvre, architecte, ...*) :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

INSTALLATEUR DU DISPOSITIF (*Si l'entreprise est choisie au moment de cette demande*) :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Année de construction du logement (*S'il s'agit d'une réhabilitation*) :

Nombre de pièces principales : dont chambres

Nombre d'habitants simultanément présents :

Type d'immeuble : Habitation principale Habitation secondaire Gîte rural
 Location saisonnière Hôtel Immeuble
 Exploitation agricole Commerce Artisan
 Inhabitée Autre

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

Superficie totale du terrain : m² dont disponible pour l'assainissement non collectif : m²

Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ? OUI NON

Si oui, n° d'abonnement au service :

Présence d'un captage d'eau (puits ou forage) sur le terrain ou à proximité ? OUI NON

Si oui, il s'agit d'un(e) :

cours d'eau situé à usage d'alimentation humaine
 plan d'eau à moins de 35 mètres d'alimentation animale
 source à moins de 100 mètres autre :
 puits de l'installation d'assainissement
 forage

Pente du terrain recouvrant le traitement : Faible < 5% Moyenne entre 5 et 10 % Forte > 10 %

Perméabilité du sol : BONNE MOYENNE LIMITE NULLE

Nappe d'eau souterraine à moins de 1 mètre de profondeur ? OUI NON

Le terrain est-il situé dans un périmètre de protection de captage d'eau potable ? OUI NON

Difficultés d'accès à la parcelle : Facile Difficile Inaccessible

Aménagement paysagé de la parcelle :
 Faible : surface libre > 200 m²
 Moyen : surface libre entre 50 et 200 m²
 Fort : surface libre entre 25 et 50 m²
 Très fort : surface libre < 25 m²

Surface imperméabilisée autour du bâti :

Aucune : surface non imperméabilisée > 200 m²
 Moyenne : au niveau de la sortie des eaux usées ou surface non imperméabilisée entre 50 et 200 m²
 Importante : surface non imperméabilisée entre 25 et 50 m²
 Très importante : surface non imperméabilisée < 25 m²

(réservé au service de contrôle)

**DEMANDE A COMPLETER POUR LE CONTROLE D'UN PROJET
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF **FO1****

DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT PROJETE

DEVENIR DES EAUX DE PLUIES

L'ensemble des eaux usées, eaux vannes (WC) et toutes les eaux ménagères (cuisine, eaux de lavage, ..) doivent être recueillies, traitées et évacuées. Les eaux de pluie ne sont jamais admises dans l'installation

Les eaux usées et les eaux pluviales seront-elles collectées séparément ? OUI NON

Destination des eaux pluviales : Réseau de surface (réseau de collecte communal, caniveau, ...)
 Rétention (Cuve, Mare ...)
 Infiltration sur la parcelle
 Autre : Préciser

PRETRAITEMENT DES EAUX USEES

Bac dégraisseur Volume : litres (200 litres minimum)

Fosse toutes eaux Volume : m³

Pré filtre (ou décolloïdeur) intégré

Pré filtre (ou décolloïdeur) séparé Volume : m³

Autre système de prétraitement à préciser : Volume : m³

TRAITEMENT DES EAUX PRETRAITEES

Indiquer le type de traitement :

TRANCHEES D'EPANDAGE A FAIBLE PROFONDEUR

Nombre de drains : Longueur unitaire de chaque drain : m Longueur totale : m

TRANCHEES D'EPANDAGE SURELEVEES

Nombre de drains : Longueur unitaire de chaque drain : m Longueur totale : m

TRANCHEES D'EPANDAGE EN PENTE

Nombre de drains : Longueur unitaire de chaque drain : m Longueur totale : m

LIT D'EPANDAGE

Nombre de drains : Longueur unitaire de chaque drain : m Surface réservée à l'infiltration : m²

FILTRE A SABLE VERTICAL NON DRAINE

Surface réservée à l'infiltration : m²

FILTRE A SABLE VERTICAL DRAINE

Surface réservée à l'infiltration : m²

Le rejet se fera : au fossé au réseau pluvial à la rivière/ruisseau dans puits d'infiltration
 Réseau de drainage agricole autres :

TERTRE D'INFILTRATION

Surface réservée à l'infiltration au sommet : m² Surface réservée à l'infiltration à la base : m²

FILTRE COMPACT

Surface réservée à l'infiltration : m²

AUTRE :

DEMANDE A COMPLETER POUR LE CONTROLE D'UN PROJET D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF **FO1**

Observations :

.....

.....

.....

.....

Pièces à joindre impérativement à la présente demande

Si Infiltration sur la parcelle

- Plan de Situation au 1/25000^{ème}
- Plan de masse au 1/200^{ème} ou au 1/500^{ème} précisant :
 - La position de l'immeuble et le niveau de sortie des eaux usées,
 - La position des immeubles voisins,
 - Les aires de stationnement et de circulation de véhicules,
 - La présence d'arbres de haute tige et le cas échéant, le projet d'aménagement du jardin.
- Profil en long de principe présentant les mesures indispensable au contrôle de la filière :
 - Côte Terrain Naturelle
 - Longueur des canalisations
 - Côtes Niveau d'eau (Projetées)

Si évacuation des eaux traitées vers le milieu superficiel (pièces à ajouter)

- Etude de sol, de définition et de dimensionnement de la filière d'assainissement
- Formulaire de décharge en cas d'absence d'étude de sol
- Autorisation écrite du propriétaire ou du gestionnaire du milieu récepteur (commune, voisin, ...)

Si évacuation des eaux traitées vers un puits d'infiltration (pièces à ajouter)

- Etude hydrogéologique
- Autorisation exceptionnelle de la commune

REMARQUES IMPORTANTES :

EN AUCUN CAS, l'installation d'un dispositif d'assainissement non collectif ne doit être entreprise avant l'approbation du dossier par le service public de contrôle.

UN CONTROLE DE BONNE EXECUTION sera réalisé **TRANCHEES OUVERTES**, prévenir le service de contrôle suffisamment tôt et **impérativement** avant tout recouvrement des installations.

En cas d'absence d'étude de sol, **le demandeur est responsable de la conception de son assainissement.**

ENGAGEMENTS :

Après réception de l'autorisation de construction, le **Demandeur** s'engage à réaliser **dans son intégralité** le dispositif d'assainissement, conformément à la réglementation en vigueur et au projet déposé et accepté par le service de Contrôle. Le demandeur s'engage également à entretenir son installation régulièrement et à la maintenir en bon état de fonctionnement. (vidanges, curages, ...)

LE DEMANDEUR autorise les agents du service de contrôle à pénétrer sur la propriété pour leurs missions de contrôle technique de l'assainissement non collectif.

Fait à

Tous les renseignements sont certifiés exacts.

Le

Signature du demandeur :

SERVICE DE CONTROLE