

2020

DEMANDE D'INSTALLATION  
D'ASSAINISSEMENT NON-COLLECTIF  
Accompagnée de l'étude de sol obligatoire

**Dossier complet à déposer en deux exemplaires à la mairie concernée par votre projet**

**Cadre réservé à la commune**

Transmis au SPANC le .....

Signature / Cachet de la Mairie

Observations éventuelles :

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

**Cadre réservé au SPANC**

Id : .....

PRJ : .....

**Situation géographique du projet**

Commune de l'installation : .....

Adresse : .....

Référence cadastrale : Section : ..... N° .....

**Demandeur**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Courriel : .....

**Nature de la demande**

Demande de permis de construire d'une construction neuve, d'une rénovation ou d'une extension -  
N° CU ou DP (si connu) : .....

Réhabilitation d'une installation existante :  
 Suite à l'avis non-conforme du SPANC  
 Suite à l'achat du bien immobilier le .....

**Accès à la propriété**

- Le demandeur autorise le SPANC à faire le contrôle de conception en son absence
- Le demandeur souhaite être présent (le SPANC prend contact avec le demandeur)
- Le demandeur accepte de recevoir les rapports et les factures par mail (courriel à renseigner)

<b>INTERVENANTS</b>	<b>CONCEPTEUR</b> (bureau d'études)	<b>REALISATEUR</b> (si connu)
	Nom ou raison sociale et commune	Nom ou raison sociale et commune
	.....	.....
	.....	.....
	Téléphone : .....	Téléphone : .....

<b>HABITATION</b>	<input type="checkbox"/> Résidence principale <input type="checkbox"/> Résidence secondaire <input type="checkbox"/> Location <input type="checkbox"/> Autre : .....	Nombre d'occupants : ..... Nombre de chambres : ..... Nombre de pièce principales* : ..... <i>*pièces destinées au séjour et sommeil par opposition aux pièces de services (cuisine, salle de bain, buanderie.....)</i>
	<input type="checkbox"/> Réseau d'eau public <input type="checkbox"/> Puits privé Surface totale de la parcelle : .....m <sup>2</sup> Surface construite : .....m <sup>2</sup> Surface disponible pour l'assainissement : ..... m <sup>2</sup> Topographie : <input type="checkbox"/> Terrain plat (<5%) <input type="checkbox"/> Terrain avec pente (entre 5 et 10%) <input type="checkbox"/> Terrain avec pente (>10%) Perméabilité : <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Très bonne	Présence d'un captage d'eau, source, puits déclaré ou forage destiné à la consommation humaine : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement ou au rejet : .....m Le terrain est-il situé dans un Périmètre de Protection de Captage d'eau potable ou en Zone Humide ? : <input type="checkbox"/> Non concerné <input type="checkbox"/> PPC <input type="checkbox"/> ZH

**VOTRE PROJET DE SYSTEME D'ASSAINISSEMENT**

<b>PRETRAITEMENT</b>	Volume de de la fosse toutes eaux : .....M <sup>3</sup>	Un poste de relevage sera nécessaire ? :
	Marque (si connue) : .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Bac dégraisseur : .....litres	Si oui : <input type="checkbox"/> Avant la fosse <input type="checkbox"/> Après la fosse

➤ Indiquer le dispositif choisi parmi 1, 2 ou 3

<b>TRAITEMENT</b>	<b>1. Installation avec traitement par le sol en place</b>
	<input type="checkbox"/> Tranchées d'infiltration à faible profondeur -Nombre de tranchées : ..... -Longueur des tranchées : .....ml -Longueur totale : .....ml  <input type="checkbox"/> Lit d'épandage -Nombre de drains : ..... -Longueur unitaire de chaque drain : .....ml -Surface totale : .....m <sup>2</sup>
	<b>2. Installation avec traitement par le sol reconstitué</b>
	<input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical non-drainé -Surface : .....m <sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical drainé -Surface : .....m <sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Tertre d'infiltration -Surface au sommet : .....m <sup>2</sup> -Surface à la base : .....m <sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Lit à massif de zéolithe -Surface : .....m <sup>2</sup>
	<b>3. Autres dispositifs agréés</b>
	N° d'agrément : ..... Fabricant : .....  Dénomination commerciale : ..... Capacité épuratoire : .....EH

<b>EVACUATION</b>	<input type="checkbox"/> Zone de dispersion : .....m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Fossé privé <input type="checkbox"/> Cours d'eau* <input type="checkbox"/> Fossé communal* <input type="checkbox"/> Réseau d'eau pluvial* <input type="checkbox"/> Autre : .....
	<p><b><i>*Une autorisation du propriétaire ou du gestionnaire du milieu récepteur devra être fournie avec la demande d'assainissement non-collectif</i></b></p>

## Coûts des contrôles du SPANC (contrôle projet et travaux) pour l'année 2020

- Contrôle pour la demande d'installation de l'assainissement non-collectif. Votre projet complet est instruit dans un délai d'un mois après réception au SPANC de LTC. Un avis conforme délivré par le SPANC est nécessaire avant tout commencement de travaux.
  - **122,84€ - contrôle et rapport sur le projet**  
**Le rapport est à transmettre à l'entreprise qui réalise les travaux**
  
- Contrôle de bonne exécution des travaux de l'ANC. Pour ce contrôle, le SPANC doit être prévenu 48 heures avant la fin des travaux. Suite à sa visite, le technicien délivre un rapport d'exécution des travaux
  - **144,56€ - contrôle et rapport sur les travaux**

## Autorisation

Le demandeur s'engage :

1. Sur l'exactitude des renseignements fournis dans cette demande ;
2. A ne réaliser les travaux qu'après réception de l'avis CONFORME du SPANC sur le projet ;
3. A réaliser l'installation en son entier, conformément au projet, et selon la réglementation et les normes en vigueur ;
4. A informer le SPANC concernant tout changement par rapport au projet ;
5. A autoriser les agents, chargés du contrôle, à pénétrer sur la propriété pour les missions de contrôle technique de l'assainissement non-collectif ;
6. A régler les montants d'intervention du SPANC précisés ci-dessus ;

Fait à .....

Le .....

**Signature du demandeur :**

### Textes réglementaires applicables :

1. Arrêtés interministériels du 07/09/2009 modifié par l'arrêté du 07/03/2012 relatif aux prescriptions techniques et du 27/04/2012 relatif aux modalités de l'exécution de la mission de contrôle des installations d'assainissement non-collectif.
2. Arrêté du 21 juillet 2015 relatif aux systèmes d'assainissement collectif et aux installations d'assainissement non collectif, à l'exception des installations d'assainissement non collectif recevant une charge brute de pollution organique inférieure ou égale à 1,2 kg/j de DBO5

### Coordonnées du SPANC :

Lannion-Trégor Communauté

Service SPANC

1 rue Monge – 22300 LANNION

Tel. : 02.96.05.60.80

Courriel : eau.assainissement@lannion-tregor.com