



## Service Public d'Assainissement Non Collectif

### DOSSIER DE CONCEPTION

#### Formulaire de demande

Ce formulaire est à remplir lors d'un projet de création d'assainissement non collectif neuf ou à réhabiliter. Une fois complété, il sera à transmettre soit par mail à l'adresse [spanc@communaute-coutances.fr](mailto:spanc@communaute-coutances.fr) ou par courrier à l'adresse indiquée ci-dessus ou déposé directement au pôle de Montmartin sur Mer.

Documents à joindre à cette demande :

- ✓ Etude de filière réalisée par un bureau d'étude spécialisé,
- ✓ Dans le cas d'une filière d'assainissement drainée :
  - pour les rejets d'eaux traitées dans les exutoires de type fossé, réseau pluvial, buses, .... appartenant aux communes ou au conseil départemental, il vous sera nécessaire de joindre la copie du formulaire de demande d'autorisation complétée et signée par vos soins,
  - pour les rejets d'eaux traitées dans un exutoire privé situé à l'extérieur de votre parcelle et appartenant à un autre propriétaire privé, un exemplaire de l'autorisation de rejet signée par le propriétaire de cet exutoire dans lequel se fera le rejet,

#### NATURE DE LA DEMANDE

Le projet d'installation d'assainissement non collectif est prévu dans le cadre :

- : d'une demande de permis de construire d'une construction neuve
- : d'une demande de permis de construire d'une construction déjà existante (transformation, agrandissement)
- : de la réhabilitation ou de la création d'une installation sans permis de construire
- : d'une modification du projet d'installation suite à un avis non conforme du SPANC

#### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (propriétaire)

Demandeur :

Nom, prénom : .....

Adresse actuelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail :

#### ADRESSE DU PROJET

Localisation :

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Date d'acquisition (terrain ou bâtiment existant le cas échéant) : .....

Références cadastrales :

Section(s) numéro(s) de parcelle(s) : .....

## REALISATION DU PROJET

Nom et adresse du bureau d'études ayant réalisé l'étude de filière :

.....  
Téléphone : ..... Portable : ..... E-mail : .....

Nom et adresse de l'installateur (si déjà prévu) :

.....  
Téléphone : ..... Portable : ..... E-mail : .....

## CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE

Maison d'habitation :

Type d'habitation :  Principale  Secondaire  Location  
 Gîte  Autres : .....

Nombre de chambres (bureau y compris) : .....

Nombre de pièces principales : .....

Nombre d'équivalents habitants : .....

Autres immeubles : (locaux commerciaux, hôtels, campings, ensemble immobiliers regroupés, sanitaires isolés,....)

Type de locaux desservis par la filière d'assainissement : .....

Nombre d'équivalents habitants : .....

## CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

Terrain :

Superficie : ..... m<sup>2</sup> Superficie disponible pour l'assainissement : ..... m<sup>2</sup>

Pente :  plat  faible (< 5%)  moyenne (5 à 10%)  forte (> 10%)

Alimentation en eau potable :

Adduction publique

Alimentation privée

Nature de l'ouvrage de prélèvement :  Puits  Forage

Autre : .....

L'ouvrage est-il déclaré ?  Oui  Non

L'eau est-elle utilisée pour l'alimentation humaine ?  Oui  Non

La distance entre l'ouvrage de prélèvement et la filière d'assainissement est-elle supérieure à 35 mètres ?  Oui  Non

Destination des eaux pluviales :

fossé  réseau pluvial  drains  mare, étang

autres (préciser): .....

**Rappel : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement est interdit.**

## DESCRIPTION DE L'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

### Filières traditionnelles

#### Dispositif de traitement primaire :

- fosse toutes eaux : ..... m<sup>3</sup>  
 pré filtre incorporé à la fosse  
Dalle d'amarrage pour la fosse :  Oui  Non  
Dalle de répartition pour la fosse :  Oui  Non

#### Dispositif facultatif :

- bac dégraisseur : ..... litres  
 pré filtre non incorporé : ..... litres  
 autres (préciser) : .....

#### Dispositif de traitement secondaire :

##### Epandage à faible profondeur

Linéaire total : ..... m      Nombre de tranchées : .....  
Profondeur des tranchées : ..... m      Largeur des tranchées : ..... m

##### Lit d'épandage

Surface totale : ..... m<sup>2</sup>      Profondeur du lit : ..... m  
Largeur du lit : ..... m      Longueur du lit : ..... m

##### Filtre à sable vertical drainé

Non imperméabilisé  Imperméabilisé

##### Filtre à sable vertical non drainé

} Surface : ..... m<sup>2</sup>  
Largeur : ..... m  
Longueur : ..... m

##### Tertre d'infiltration

Surface au sol : ..... m<sup>2</sup>  
Largeur au sommet : ..... m      Longueur au sommet : ..... m  
Largeur à la base : ..... m<sup>2</sup>      Longueur à la base : ..... m<sup>2</sup>

##### Lit filtrant drainé à flux vertical à massif de zéolithe

Fournisseur : .....      Surface de filtration : ..... m<sup>2</sup>

### Filière agréée :

Numéro d'agrément : .....  
Titulaire de l'agrément : .....  
Dénomination commerciale : .....  
Capacité de traitement (en Equivalent-Habitant) : ..... EH

### Dispositifs annexes éventuels :

#### Chasse automatique (chasse à auget, auget basculant)

Volume de la bachée : ..... l

#### Pompe ou système de relevage

Eaux brutes                       Eaux prétraitées                       Eaux traitées

Volume du poste : ..... l

Modalités d'évacuation des eaux traitées (dans le cas de filières traditionnelles ou agréées drainées)

Tranchées d'épandage

Linéaire total : ..... m      Nombre de tranchées : .....

Profondeur des tranchées : ..... m      Largeur des tranchées : .....

Lit d'épandage

Surface totale : ..... m<sup>2</sup>      Profondeur du lit : .....

Largeur du lit : ..... m      Longueur du lit : .....

Exutoire (fossé, réseau pluvial, buses, ...) appartenant au conseil départemental,

Exutoire (fossé, réseau pluvial, buses, ...) appartenant à la commune de .....

Exutoire privé (fossé, réseau pluvial, buses, ...) appartenant à M.....

Rivière, cours d'eau

Puits d'infiltration (joindre obligatoirement une étude hydrogéologique et l'avis de l'hydrogéologue agréé)

Autre : .....

**A LIRE ATTENTIVEMENT :**

Par la présente, le **propriétaire s'engage** :

Rappels ci-dessous aux obligations

1/ à ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis de conformité sur le projet délivré par le S.P.A.N.C;

2/ à demander le contrôle de réalisation (5 jours ouvrés avant les travaux) auprès du service du S.P.A.N.C pour intervenir durant les travaux et en tout état de cause **avant remblaiement** ;

3/ à acquitter les redevances correspondantes aux prestations indiquées ci-dessous, dont les montants ont été fixés par délibération du Conseil Communautaire en date du 16 décembre 2020, soit :

<b>Vérifications techniques</b>	<b>Montant</b>
Contrôle de conception	90 €
Second contrôle de conception et suivants ( <i>suite à un avis non conforme</i> )	45 €
Contrôle de réalisation	110 €
Second contrôle de réalisation et suivants( <i>suite à un avis non conforme</i> )	90 €

Fait à ..... le.....

Le Propriétaire,