

Communauté de communes Arc Sud Bretagne
Allée Raymond Le Duigou 56190 MUZILLAC
N° VERT : 0 800 743 359
www.arcsudbretagne.fr (rubrique SPANC)

DEMANDE DE VALIDATION DU PROJET

Ce formulaire est à remplir par le propriétaire des locaux immobiliers ; Il accompagne un dossier complet constitué des pièces listées ci-après et doit être communiqué :

- A la mairie de votre commune, préalablement à toute demande d'autorisation d'urbanisme (Permis de construire, demande préalable de travaux, Certificat d'urbanisme etc.) ;
- Au SPANC, au siège de la Communauté de communes à Muzillac.

Date de la demande : N° PC / DP / CU :
Adresse du projet :
Code postal : Commune :
Références cadastrales (section et n° de parcelle(s)) :

Propriétaire de l'immeuble :

Nom et prénom :
Adresse postale :
Code postal : Commune :
Courriel @ :
Téléphone domicile : Téléphone mobile :

Occupant de l'immeuble (locataire le cas échéant)

Nom et prénom : Téléphone :

Origine du projet :

Construction neuve	Extension	Changement de destination	
Rénovation	Réhabilitation du système d'assainissement		
<u>Caractéristiques de l'immeuble :</u>			
Superficie du terrain (m ²) :	Résidence principale	Secondaire	Autre
Nature des locaux (habitation, bureaux, camping, etc.) :			
Nombre de pièces principales :	Nombre de chambres :	Nombre de personnes :	
Puits ou forage d'alimentation en eau potable		Distance / dispositif (en m) :	

Réalisation du projet d'assainissement non collectif :

Nom du bureau d'études de filière d'assainissement :
Adresse :
Responsable du projet : Téléphone :
Désignation de l'entreprise de travaux :
Adresse :
Responsable de chantier : Téléphone :

Caractéristiques de la filière retenue :

Réseau de collecte :

Diamètre des canalisations 100 mm Regard ou té de visite Etanchéité / siphons

Prétraitement :

Volume de la fosse TE (m³) : Matériaux : Fabricant :

Traitement :

Epandage à faible profondeur : nombre de tranchées Longueur de chaque tranchée (m) :

Filtre à sable vertical drainé : Surface : m² Imperméabilisé Oui Non

Filtre à zéolithe : Nombre : Surface unitaire : m² Fabricant :

Autres filtres compacts agréés : N° agrément :

Microstation agréée : N° agrément :

Milieu disperseur (infiltration ou rejet ?) :

Poste de relevage : Avant traitement Après traitement Volume : litres

Autorisation du propriétaire de l'exutoire (fossé, réseau) : oui non

Privé Communal Départemental Autre

Pièces à fournir :

- Cet imprimé de demande d'assainissement non collectif dûment complété et signé ;
- Un rapport complet de l'étude de sol et de définition de la filière d'assainissement non collectif ;
- Une notice technique du dispositif proposé (guide du fabricant) ;
- Dans le cas d'un rejet superficiel (fossé, réseau pluvial, cours d'eau etc.) : l'autorisation du propriétaire de l'exutoire identifié et les servitudes foncières nécessaires (courrier ou formulaire type) ;
- Les documents cartographiques suivants (généralement intégrés au rapport d'étude) :
 - ✓ Plan de situation sur carte IGN (1/25 000^{ème}) ;
 - ✓ Plan de masse et d'implantation de l'habitation et des ouvrages d'assainissement (base cadastrale), ainsi que la localisation des sondages et des tests de perméabilité ;
 - ✓ Profil en long de l'installation (1/100^{ème}) avec notamment les cotes altimétriques du terrain naturel et du fil d'eau.

Engagements du pétitionnaire :

Le pétitionnaire certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé et s'engage à :

- Proposer une filière règlementaire à la suite d'une analyse multicritères avec le bureau d'étude ;
- Ne pas modifier l'installation prévue sans l'accord écrit du SPANC ;
- Ne pas entreprendre des travaux sans l'approbation du dossier ;
- Réaliser l'installation en son entier et prévenir le SPANC avant remblaiement des ouvrages conformément aux règlements en vigueur ;
- Souscrire un contrat de maintenance dans le cas d'une micro-station agréée ;
- Garantir l'accès des ouvrages au personnel du service public d'assainissement non collectif (SPANC) de la Communauté de communes Arc Sud Bretagne ;
- S'acquitter du montant des redevances de contrôle du SPANC.

Le pétitionnaire :

Nom : Prénom :

Date : Signature :