



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTESTATION DE CONFORMITE POUR
L'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF
Formulaire à remplir OBLIGATOIREMENT par le propriétaire du projet

Cadre réservé au SPANC	Date réception	
	Date limite instruction	
	Date limite d'envoi	

CADRE DE LA DEMANDE DE CONTROLE DE CONCEPTION

Construction d'une habitation

Réhabilitation d'une filière d'assainissement existante

Dans le cadre d'une vente (fournir attestation de vente)

Dans le cadre d'une extension (fournir le PCMI2 déposé à l'urbanisme)

Autre :

Le contrôle de conception réalisé par le SPANC sera facturé après instruction ; le prix du contrôle étant pris par délibération.

COORDONNEES DU (OU DES) PROPRIETAIRE(S) DU PROJET :

Société : nom, SIRET, et nom du gérant

OU

Particulier : NOM(s) et Prénom(s)

Adresse

CP/Commune/Pays

Téléphone fixe

Téléphone portable

e-mail

Si le projet est porté par un tiers :

Constructeur

Architecte

Autre :

Nom de la société

Nom du chargé d'affaire

Adresse CP ville

Tel / e-mail

COORDONNEES DU TERRAIN / CARACTERISTIQUES DU PROJET D'HABITATION

Adresse

CP/Commune

Références cadastrales

Document(s) d'urbanisme déjà déposé(s) pour ce terrain si ancien projet

CU n° :

PC n° :

DP n° :

PA n° :

Superficie du terrain (en m²)

Surface habitable (en m ²)	
Nombre de chambres, bureaux,...	
Nombre de séjour, salle à manger, ...avec superficie	
Combles aménageables*	<input type="checkbox"/> OUI, superficie : m ² <input type="checkbox"/> NON
Destination de l'habitation	<input type="checkbox"/> résidence principale <input type="checkbox"/> résidence secondaire <input type="checkbox"/> location <input type="checkbox"/> autre :
Destination des eaux pluviales	<input type="checkbox"/> Tranchées d'infiltration <input type="checkbox"/> Cuve de récupération <input type="checkbox"/> Exutoire : <input type="checkbox"/> Autre :,

*Rappel : Si vous envisagez à court ou moyen terme de créer des chambres supplémentaires dans les combles, il est nécessaire de le prévoir dès à présent afin d'avoir un assainissement compatible

DESCRIPTION DU PROJET

DESCRIPTION	
-------------	--

Si une filière agréée est prescrite : indiquer le type, n° d'agrément, joindre descriptif et fiche technique (à demander à l'entreprise qui l'installera).

PIECES A JOINDRE EN 1 EXEMPLAIRE EN FORMAT PAPIER

Pour chaque installation :

- Plan de situation du terrain sur la commune
- Étude de définition de la filière d'assainissement non collectif.
Le BET devra vous confirmer qu'il possède une garantie décennale conformément à l'Article 1792 et suivant du Code Civil.
Le BET devra respecter le cahier des charges du service assainissement de la Communauté de Communes du Pays de Fayence.
- La disposition des pièces intérieures avec la superficie de chaque pièce.

Dans le cadre d'un dépôt de permis :

- Plan de masse à l'échelle du projet où doit figurer :
 - l'habitation projetée avec les zones de circulation, les plantations, etc.
 - l'installation d'assainissement non collectif (identique à celle de l'étude de sol)
 - Le mode d'évacuation des eaux des toitures

Dans le cadre d'une préconisation d'une filière agréée :

- Indiquer le type, n° d'agrément, joindre descriptif et fiche technique (à demander à l'entreprise qui l'installera)

ENGAGEMENT DU PROPRIETAIRE DU PROJET

Je soussigné(e), propriétaire du projet, certifie exacts les renseignements fournis et avoir pris connaissance du règlement de service du SPANC.

Le règlement du service assainissement non collectif du Pays de Fayence est disponible sur le site de la Communauté de Communes du Pays de Fayence (www.cc-paysdefayence.fr)

A
Le/...../.....

Signature du (des) propriétaire(s)