



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	
	N° de dossier	

Tout formulaire incomplet ne sera pas instruit.

NATURE DE LA DEMANDE DU CONTROLE DE CONCEPTION (MOTIF A COCHER)

Nouvelle installation :

- Construction neuve, sur terrain indépendant,
- Construction neuve, avec bâti existant sur la parcelle,
- Construction neuve, suite à division de parcelle (fournir le plan de division)
- Autre :

Réhabilitation d'une filière d'assainissement existante :

- Dans le cadre d'une vente ou suite à un achat (fournir l'attestation de vente)
- Dans le cadre d'une extension (fournir le PCMI2 déposé à l'urbanisme)
- Suite à un dysfonctionnement
- Autre (préciser le motif) :

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 de l'entreprise :
 Nom du gérant :
 Siret :

OU

Particulier :

NOM(s) et Prénom(s) de chaque propriétaire

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :/...../.....
 Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :/...../.....

Adresse du propriétaire

CP/Commune/Pays

Téléphone fixe

Téléphone portable

e-mail

Si non :

SI LE PROJET EST PORTE PAR UN INTERMEDIAIRE :

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	
Superficie du terrain (en m ²)	
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 (annuelle, saisonnière) <input type="checkbox"/> Autre :
Destination des eaux pluviales	<input type="checkbox"/> Tranchées d'infiltration <input type="checkbox"/> Cuve de récupération <input type="checkbox"/> Bassin de rétention <input type="checkbox"/> Exutoire (fossé, cours d'eau...) : <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 DE LA FILIERE MISE EN PLACE

DESCRIPTION DU DISPOSITIF	<input type="checkbox"/> Filière classique (fosse septique, fosse toutes eaux, bac à graisse...) - Volume : - Matériau (si connu) : <input type="checkbox"/> Filtre compact - Nom du produit : - N° agrément : - Capacité : <input type="checkbox"/> Microstation - Nom du produit : - N° agrément : - Capacité :
---------------------------	--

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

PIECES A JOINDRE EN 1 EXEMPLAIRE EN FORMAT PAPIER

Pour chaque installation :

- Formulaire de demande d'attestation de conformité, dûment complété et signé
- 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 nature et 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
- Superficie habitable

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

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

Tout dossier incomplet ne sera pas instruit.

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

Signature du (des) propriétaire(s) ou de son représentant

Le/...../.....

Dossier à renvoyer ou à déposer à :

Mail : anc@cc-paysdefayence.fr

Régie des Eaux
SPANC
871, Route de Fréjus
83440 FAYENCE

Tél : 04 94 85 30 50, choix 3