

Cadre réservé au SPANC	Date réception	
	N° de dossier	

NATURE DE LA DEMANDE DU CONTROLE DE CONCEPTION

<input type="checkbox"/> Construction d'une habitation	<input type="checkbox"/> Réhabilitation d'une filière d'assainissement existante
	<input type="checkbox"/> Dans le cadre d'une vente (<i>fournir attestation de vente</i>) <input type="checkbox"/> Dans le cadre d'une extension (<i>fournir le PCMI2 déposé à l'urbanisme</i>) <input type="checkbox"/> 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 de l'entreprise :
	Nom du gérant :
	Siret :
<u>OU</u>	Nom :
Particulier :	Prénom :
NOM(s) et Prénom(s)	Date de naissance :/...../.....
Adresse du propriétaire si autre que celle du projet	
CP/Commune/Pays	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
e-mail	Si non : <input type="checkbox"/>

Si le projet est porté par un tiers :

<input type="checkbox"/> Constructeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> CU n° : <input type="checkbox"/> PC n° : <input type="checkbox"/> DP n° : <input type="checkbox"/> PA n° :
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 superficie de chaque pièce et leur nature
- Le règlement

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 techniquement

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) ou de son représentant



Le Mas de Tassy – 1849 RD19 – CS 80106-83440 TOURRETTES
04 94 85 62 21
anc@cc-paysdefayence.fr