

<b>Cadre réservé au SPANC</b>	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 <sup>2</sup> )	
Surface habitable (en m <sup>2</sup> )	
Nombre de chambres, bureaux,...	
Nombre de séjour, salle à manger, ...avec superficie	
Combles aménageables*	<input type="checkbox"/> OUI, superficie : ..... m <sup>2</sup> <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"/> <b>Filière classique (fosse septique, fosse toutes eaux, bac à graisse...)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Volume : .....</li> <li>- Matériau (si connu) : .....</li> </ul> <input type="checkbox"/> <b>Filtre compact</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nom du produit : .....</li> <li>- N° agrément : .....</li> <li>- Capacité : .....</li> </ul> <input type="checkbox"/> <b>Microstation</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nom du produit : .....</li> <li>- N° agrément : .....</li> <li>- Capacité : .....</li> </ul>
---------------------------	---

**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](http://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](mailto:anc@cc-paysdefayence.fr)

Régie des Eaux  
SPANC  
871, Route de Fréjus  
83440 FAYENCE

Tél : 04 94 85 30 50, choix 3