

# FORMULAIRE

SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT  
NON COLLECTIF - SPANC



## Demande d'installation d'un assainissement non collectif (autonome)

### Coordonnées du propriétaire

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Personne à contacter si différente (fonction)

.....  
.....

### Adresse du projet (si différente)

.....  
.....  
.....

Référence des parcelles

.....  
.....  
.....

### Descriptif du projet

→ Installation neuve ou réhabilitation avec permis de construire :  Oui  Non

→ Installation en réhabilitation sans permis de construire (vente, suite, contrôle du SPANC) :  Oui  Non

### Habitation

→ Résidence principale :  Oui  Non → Locatif :  Annuel  Saisonnier

→ Nombre de chambres : ..... → Nombre de pièces principales : .....  
Si saisonnier, nombre de couchages : .....

→ Dimensionnement du système d'assainissement (équivalent/habitants) : .....

### Etude à la parcelle (obligatoire selon l'article 4 du règlement de service)

→ Nom du prestataire : .....

→ Date : .....



Restez en contact !



sur notre site internet :  
[www.montagnesdugiffre.fr](http://www.montagnesdugiffre.fr)



sur notre page Facebook :  
[www.facebook.com/montagnesdugiffre/](http://www.facebook.com/montagnesdugiffre/)

## Caractéristiques du terrain

### → Descriptif du terrain

→ Superficie (m<sup>2</sup>) : .....

→ Superficie disponible pour l'assainissement autonome :  < 10 m<sup>2</sup>  < 50 m<sup>2</sup>  < 100 m<sup>2</sup>  > 100 m<sup>2</sup>

→ Pente :  < 5%  5%  < 10%  > 10%

### → Permabilité

Faible  Moyenne  Bonne

→ Estimation K (mm/h) : .....

### → Alimentation en eau

→ Réseau public d'eau local :  Oui  Non → Puit ou forage privé :  Oui  Non

→ Présence d'un captage d'alimentation en eau potable :  Oui  Non

Si oui,

sur la parcelle

sur la parcelle voisine > 35 m  Oui  Non

→ La parcelle est-elle concernée par un Plan de Prévention des Risques naturels (PPr) :  Oui  Non

## Descriptif de l'installation

### → Prétraitement

→ Fosse toutes eaux (m<sup>3</sup>) : ..... → Bac dégraisseur (facultatif) :  Oui  Non

Si oui, quel volume (litre) : .....

→ Poste de relevage nécessaire :  Oui  Non

Si oui,

Amont prétraitement

Aval prétraitement

Aval traitement

### → Traitement

#### Traitement avec le sol en place

→ Tranchée d'infiltration à faible profondeur

Nombre de tranchées : ..... Longueur des tranchées (mL) : ..... Longueur totale (mL) : .....

→ Lit d'infiltration

Surface totale (m) : ..... Nombre de drains : ..... Longueur des drains (mL) : .....

#### Traitement avec sol reconstitué

→ Filtre à sable vertical non drainé Surface (m<sup>2</sup>) : .....

→ Filtre à sable vertical drainé Surface (m<sup>2</sup>) : .....

→ Tertre d'infiltration Surface au sommet (m<sup>2</sup>) : ..... Surface de base (m<sup>2</sup>) : .....

→ Lit à massif zéolithe Surface (m<sup>2</sup>) : .....



Restez en contact !



sur notre site internet :  
[www.montagnesdugiffre.fr](http://www.montagnesdugiffre.fr)



sur notre page Facebook :  
[www.facebook.com/montagnesdugiffre/](https://www.facebook.com/montagnesdugiffre/)



**Autre dispositif agréé (cf : site du Ministère de l'Environnement)**

FILIERE COMPACTE	MICRO STATION MARQUE <small>Seulement dans le cadre d'une utilisation permanente</small>	PHYTO-EPURATION
Marque : .....	Marque : .....	Marque : .....
Type : .....	Type : .....	Type : .....
N° agrément : .....	N° agrément : .....	N° agrément : .....
Dimensionnement : .....	Dimensionnement : .....	Dimensionnement : .....

→ **Evacuation des eaux traitées**

Tranchées d'infiltration

→ Nombre de tranchées : ..... Longueur totale (mL) : .....

De manière dérogatoire

Puits d'infiltration      Dimensionnement : .....

Rejet milieu superficiel       Ruisseau → Ecoulement permanent       Oui       Non

Fossé

Eaux Pluviales

*Dans le cas d'un rejet au milieu superficiel, l'autorisation du propriétaire au point de rejet est obligatoire et doit être jointe à cette demande → Merci de compléter et joindre le formulaire "Demande d'autorisation de rejet des eaux traitées par un système d'assainissement non collectif dans le milieu hydraulique superficiel".*



## Pièces à joindre au présent dossier technique

- Un exemplaire de l'étude de définition de filière à la parcelle, ce document comprendra notamment :
- Un justificatif de la ou les filière(s) d'assainissement adaptées (étude de sol, sondage pédologique, estimation de la perméabilité....)
  - Plan de situation au 1/10 000 ou 1/25 000
  - Plan de masse au 1/200, 1/250 ou 1/500 sur lequel la filière d'assainissement doit obligatoirement figurer à l'échelle avec indication des
  - longueurs, niveaux, profondeur des fils d'eau, pentes
- Le cas échéant, l'autorisation du propriétaire ou du gestionnaire du milieu récepteur en cas d'évacuation des eaux traitées vers le milieu hydraulique superficiel.
- Le cas échéant, copie de l'acte ou du courrier d'accord en cas de servitude de droit privé



Restez en contact !



sur notre site internet :  
[www.montagnesdugiffre.fr](http://www.montagnesdugiffre.fr)



sur notre page Facebook :  
[www.facebook.com/montagnesdugiffre/](https://www.facebook.com/montagnesdugiffre/)





## Engagement du propriétaire

**Le propriétaire certifie que les renseignements formulés dans la demande de mise en place d'un assainissement autonome sont correctes et s'engage à :**

- A informer le SPANC de toute modification qui sera apportée à son projet.
- A réaliser les travaux à réception de l'avis favorable du SPANC pour la demande de mise en place d'un assainissement autonome, selon les prescriptions techniques du bureau d'étude et du constructeur de la filière 'assainissement.
- A informer le SPANC dès le début des travaux.
- A remblayer l'ensemble de la filière à la suite du passage du SPANC pour le contrôle de la bonne exécution des travaux.
- A assurer le bon entretien de l'ensemble de la filière d'assainissement selon les recommandations du fournisseur et à laisser accessible l'ensemble des regards de la filière.
- A s'acquitter de la redevance de 164 euros TTC fixée par délibération n° 2026-007 du 7 janvier 2026.

**Fait à :** .....

**Le :** .....

**Signature :** .....



**Pour tout renseignement complémentaire,**

le SPANC de la Communauté de Communes des Montagnes du Giffre se tient à la disposition du pétitionnaire  
Tél. **04 50 47 62 00** / Courriel : **spanc@montagnesdugiffre.fr**



**Restez en contact !**

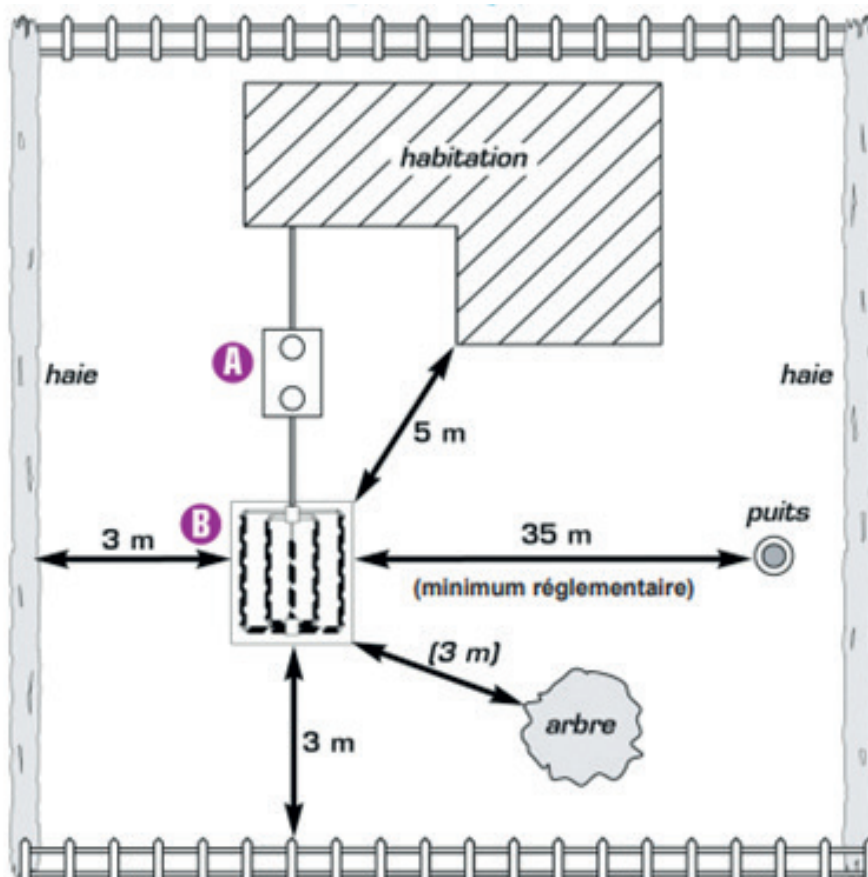
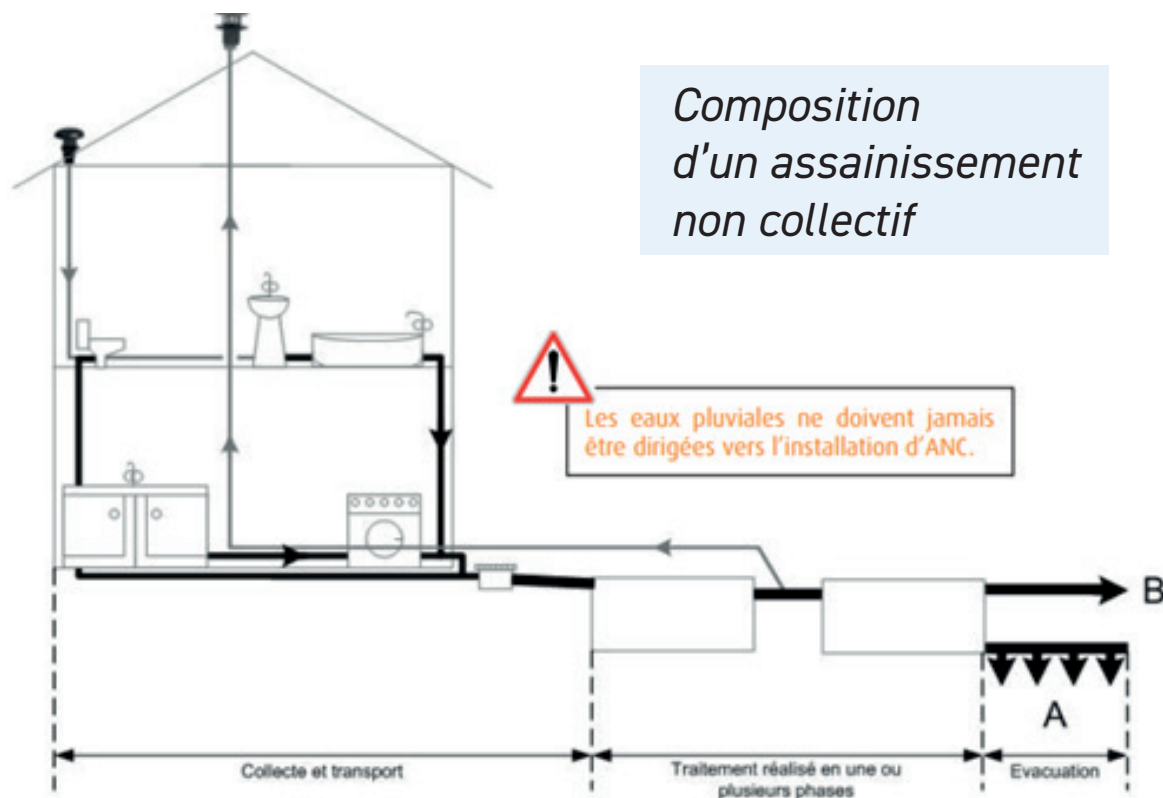


sur notre site internet :  
**www.montagnesdugiffre.fr**



sur notre page Facebook :  
**www.facebook.com/montagnesdugiffre/**





*Distances d'implantations minimales préconisées*

- A** Fosse toutes eaux
- B** Dispositif de traitement



Restez en contact !



sur notre site internet : [www.montagnesdugiffre.fr](http://www.montagnesdugiffre.fr)



sur notre page Facebook : [www.facebook.com/montagnesdugiffre/](https://www.facebook.com/montagnesdugiffre/)

