



COMMUNAUTE DE COMMUNES DU PAYS HAYLAND

SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Place Charles De Gaulle
50320 La Haye-Pesnel
tél : 02 33 61 95 96

**CONTRÔLE DE CONCEPTION ET D'IMPLANTATION D'UNE INSTALLATION
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

Date de dépôt du dossier :

COMMUNE :

DEMANDEUR :

ADRESSE DE RÉALISATION :

RÉFÉRENCES CADASTRALES :

CONCERNE : Un permis de construire N° de PC.....
 Une déclaration de travaux N° de DT.....
 Une mise en conformité

La réalisation a été précédée d'une étude de filière : OUI NON
Si oui, nom du bureau d'études :

AVERTISSEMENT

Le contrôle des dispositifs d'assainissement non collectif exercé par la collectivité, dans le cadre de ses compétences, est réalisé au regard des dispositions figurant dans les arrêtés interministériels du 06 mai 1996 relatifs à l'assainissement non collectif. Ce contrôle comprend l'évaluation de la conformité des ouvrages privés de collecte, de traitement et d'évacuation des eaux usées relative à la salubrité publique et au projet de permis de construire.

La responsabilité de la collectivité ne saurait être recherchée pour des anomalies de mise en oeuvre (le contrôle de bonne exécution ne se substitue pas à une mission de maîtrise d'oeuvre), pour un défaut d'entretien ou pour toute utilisation abusive du dispositif (effluents non domestiques).

POINTS DE CONTROLES

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN

Superficie totale de la parcelle :.....M²
Superficie disponible pour l'assainissement.....M²

Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement

faible<5% moyenne (entre 5 et 10%) forte>10%

Présence d'un captage d'eau (puit ou forage) sur le terrain?

OUI NON

Est il destiné à la consommation humaine?

OUI NON

si oui, distance par rapport au dispositif d'assainissement :M

Destination des eaux pluviales :

rejet en surface

infiltration sur la parcelle

rétention (cuve, mare....)

autre, préciser.....

RAPPEL : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou tuyau d'infiltration) est interdit.

CONFORMITE D'IMPLANTATION:

Pré-traitement :	OUI	NON	Traitement :	OUI	NON
Fosse toutes eaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tranchées d'épandage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bac à graisses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lit d'épandage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poste de relevage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Filtre à sable drainé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Filtre à sable non drainé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Tertre d'infiltration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Filière compacte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evacuation :		OUI	NON		
Cours d'eau		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Fossé		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Autre, préciser					

VENTILATION

OUI NON

Présence d'une ventilation (en sortie de fosse)

CONFORMITE DE DIMENSIONNEMENT

Pré-traitement :	OUI	NON	Traitement :	OUI	NON
Fosse toutes eauxM3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Traitement d'épandageML	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bac à graisseLitres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Filtre à sable drainéM ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Filtre à sable non drainé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tertre d'infiltration | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Filière compacte
laquelle : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Distance du système de traitement :

- Par rapport à l'habitation.....M
 Par rapport à la limite de parcelle.....M
 Par rapport aux arbres.....M
 Par rapport à un captage d'eau.....M

IMPORTANT :

**Le contrôle de bonne exécution aura lieu avant remblaiement des ouvrages.
 Merci de bien vouloir informer le SPANC de votre date de remblaiement afin
 que le technicien puisse se rendre sur les lieux dans un délai raisonnable.**

OBSERVATIONS :

.....

AVIS TECHNIQUE

- Avis favorable Avis favorable avec réserves Avis défavorable

Signatures des parties

**Technicien Assainissement
 Mr LELERRE Xavier**

Le Propriétaire



COMMUNAUTE DE COMMUNES DU PAYS HAYLAND

Service Public d'Assainissement Non Collectif

Formulaire S.P.A.N.C

Documents à fournir :

- Formulaire de demande d'installation d'assainissement non collectif.
- Un plan de situation.
- Un extrait du plan cadastral.
- Une étude de filière d'assainissement réalisée par un bureau d'étude spécialisé (en l'absence de celle-ci un avis favorable ne pourra être délivré sans réserves)
- Un plan de masse sur lequel la filière d'assainissement doit obligatoirement figurer : volume de la fosse, la nature et les côtes du système de traitement. Le sens et la valeur de la pente du terrain doivent être indiqués.
- Le plan des pièces de l'habitation.
- Adresse, numéro cadastral et superficie de la parcelle.
- Adresse du demandeur.

Un dossier incomplet, comportant des renseignements incomplets et/ou nécessitant une étude de filière sera retourné au pétitionnaire. Le demandeur s'engage à retourner les éléments manquants dans un délai fixé par la Communauté de Communes. Passé ce délai, l'avis sera défavorable.