

DECLARATION D'ASSAINISSEMENT INDIVIDUEL

Cette déclaration doit être complétée et retournée à la communauté de communes dont vous dépendez (**après en avoir conservé un exemplaire**), avant le dépôt du permis de construire. Pour tout renseignement, nous vous invitons à prendre contact avec le SPANC :



Communauté de Communes JURA SUD
87 Avenue de Saint Claude
39260 Moirans-en-montagne
Tél. : 03.84.42.61.20 – Fax : 03.84.42.38.03
Mail : spanc@jurasud.net

Des pièces complémentaires sont à fournir en deux exemplaires.

↳ Extrait cadastral permettant de situer la parcelle, l'immeuble, les puits, sources, captages dans un rayon de 100m ; le réseau hydrographique local (fossé, réseau pluvial...)

↳ Plan de masse à l'échelle 1/500 comprenant les éléments suivants : les limites du terrain, la situation de l'immeuble sur le terrain et par rapport aux immeubles voisins, la position des différents éléments de l'installation, des canalisations et de l'exutoire, l'emplacement des conduites de ventilation. Ne pas oublier de donner le sens de la pente du terrain.

Demandeur

Nom – Prénoms : _____

Adresse complète : _____

Tél. : _____

Situation du projet

Commune : _____

Adresse (n° voie, lieu-dit) : _____

Références cadastrales du terrain :

Section (s) : _____ N° de parcelle (s) : _____

Nature du projet

Construction faisant l'objet d'une demande de permis de construire

N° : _____

Réalisation d'une installation d'assainissement sans autorisation d'urbanisme

Modification d'une installation déjà réalisée

Date de mise en place : ___/___/___

Lotissement Oui Non

Réalisation des travaux : Par le demandeur Par l'entreprise : _____

Locaux à desservir

Exclusivement à usage d'habitation

Construction neuve

Construction existante

Nombre de logements : _____

Nombre de pièces principales par logement : _____

Nombre de chambres par logement : _____

Comportant d'autres locaux que ceux d'habitation

Nature de ces locaux : _____

Capacité maximale d'accueil : _____

RESTAURANT

HOTEL

Nombre de repas servis : _____

Nombre de chambres : _____

Terrain récepteur

Surface totale : _____ Surface d'habitation : _____ Surface disponible pour l'assainissement : _____

Topographie : plat ou peu pentu pente supérieure à 10 cm par mètre

Eau souterraine : nappe d'eau souterraine à moins de 1 mètre de profondeur même temporairement

Existe-t-il des puits, sources ou captages dans un voisinage de 35 m autour de l'habitation ? Oui Non
(Si oui, les faire apparaître sur les plans joints au projet)

Nature du sol à 0.60 m de profondeur

Terre végétale Argile Sable Roche Autres – Préciser : _____

Nature du sol à 1.20 m de profondeur

Terre végétale Argile Sable Roche Autres – Préciser : _____

Test de perméabilité (méthode Porchet) : K = _____ mm/h

Caractéristiques du dispositif d'assainissement proposé par le pétitionnaire

① Prétraitement des eaux usées

Fosse toutes eaux : Volume _____ **Dispositifs complémentaires** Préfiltre : Volume _____
 Microstation biologique : Capacité _____ Volume _____ Bac à graisses : Volume _____

! En cas de réhabilitation uniquement

Fosse septique : Volume _____ Bac à graisses : Volume _____ Fosse étanche : Volume _____

② Epuration des eaux prétraitées

Tranchées d'épandage en sol naturel **Nombre de tranchées :** _____
 Lit d'épandage **Longueur unitaire des tranchées :** _____

Filtre à sable vertical non drainé **Surface :** _____
 Filtre à sable vertical drainé **Surface :** _____
(prévoir une évacuation des eaux traitées)
 Tertre d'infiltration non drainé **Surface de la base :** _____
 Tertre d'infiltration drainé **Surface au sommet :** _____
(prévoir une évacuation des eaux traitées)
 Filtre à sable horizontal **Surface :** _____

③ Evacuation des eaux après traitement

Sol Fossé Réseau pluvial Ruisseau, rivière

✍ Observations particulières : _____

Caractéristiques du dispositif d'assainissement proposé par le SPANC

① Prétraitement des eaux usées

- Fosse toutes eaux : Volume _____ **Dispositifs complémentaires** Préfiltre : Volume _____
 Microstation biologique :
Capacité _____ Volume _____ Bac à graisses : Volume _____

! En cas de réhabilitation uniquement

- Fosse septique : Volume _____ Bac à graisses : Volume _____ Fosse étanche : Volume _____

② Epuration des eaux prétraitées

- Tranchées d'épandage en sol naturel Nombre de tranchées : _____ Surface totale réservée à l'épandage : _____
 Lit d'épandage Longueur unitaire des tranchées : _____ Profondeur des tranchées : _____
- Filtre à sable vertical non drainé Surface : _____
 Filtre à sable vertical drainé
(prévoir une évacuation des eaux traitées)
- Terre d'infiltration non drainé Surface de la base : _____
 Terre d'infiltration drainé Surface au sommet : _____
(prévoir une évacuation des eaux traitées)
- Filtre à sable horizontal Surface : _____

③ Evacuation des eaux après traitement

- Sol Fossé Réseau pluvial Ruisseau, rivière

✍ Observations particulières : _____

Engagement du pétitionnaire

Le pétitionnaire s'engage à réaliser une installation d'assainissement non collectif conformément aux dispositions de l'arrêté interministériel du 07 Septembre 2009 et du DTU 64.1 de Mars 2007.

Tous les renseignements sont certifiés exacts.

À _____ Le : ___/___/___

Signature du pétitionnaire

Décision du SPANC

Avis favorable

Motif : _____

Avis défavorable

À _____ Le : ___/___/___