

## DOSSIER RECU LE

### Demande Formulée par

Cadre à remplir

Nom, Prénom du Propriétaire : .....

Adresse : .....

Code Postal:.....Localité : .....

N° de Téléphone : .....

Nature du Projet :  Installation neuve  Réhabilitation

Concepteur du projet (architecte, maître d'œuvre,...) **le cas échéant**

Nom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Localité : .....

### Renseignements sur le terrain où doit être implantée l'installation d'assainissement non collectif

Cadre à remplir

Commune : .....

Lieu-dit : .....

Superficie du Terrain : .....

Superficie disponible pour l'assainissement non collectif : .....

Référence cadastrales : Section :.....N° : .....

Cette demande est faite en parallèle :

d'une procédure de certificat d'urbanisme N° : .....

d'une procédure de permis de construire N° : .....

d'une déclaration préalable N° : .....

autre, à préciser : **VENTE**

Existe-t-il un puits dans un rayon de 35m par rapport au dispositif envisagé :

Oui  Non

Si oui, est il utilisé pour la consommation humaine :

Oui (dans ce cas, joindre l'attestation d'utilisation d'un puits complétée et signée)  Non

Autres, à préciser : .....

Destination des Eaux pluviales : .....

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

S'il s'agit d'un lotissement, indiquer : .....

Le nom du lotissement : .....

Le nom, l'adresse du lotisseur et le N° de Téléphone : .....

Le nom, l'adresse du constructeur du pavillon et le N° de Téléphone : .....

### Renseignements sur l'habitation et son occupation

Cadre à remplir

Nombre d'habitants : .....

Nombres de pièces principales : .....

Résidence :  Principale  Secondaire  Autres Types de locaux, à préciser : .....

**Dispositif d'assainissement non collectif en place**

*Cadre à remplir*

**A- Le prétraitement**

Bac à graisse (Eaux ménagères) :  Oui  Non      Volume : .....

Fosse toutes eaux (Eaux vannes et eaux ménagères)  
 Oui  Non      Volume : .....

**B- Le Traitement**

Epandage souterrain à faible profondeur      Nombres de tranchées : ..... Longueur : .....

Lit d'épandage à faible profondeur      Surface : .....

Lit filtrant non drainé à flux vertical      Surface : .....

Lit filtrant drainé à flux vertical      Surface : ..... Rejet : .....  Pompe de relevage

Massif de Zéolite      Surface : ..... Rejet : .....  Pompe de relevage

Tertre d'infiltration      Surface à la base: ..... Surface au sommet : .....

Filière agréée (micro station, système compact...)

**Dénomination du système** : ..... **N° d'agrément** : .....

Autres préciser : .....

**C- Exutoire potentiel**

Fossé     Ruisseau     Sur terrain     Puits d'infiltration

**N.B : Autorisation de rejet à compléter et à renvoyer pour une filière drainée hors terrain (Pièce jointe, document obligatoire)**

Demande formulée à : ..... Le ..... Signature

*Cadre à remplir*

**Pièces à joindre au dossier par le pétitionnaire**

*Cadre à remplir*

Plan de situation de la parcelle

Plan de masse :

- La position de l'immeuble et le niveau de sortie des eaux usées
- La position des immeubles voisins
- Les aires de stationnement et de circulation de véhicules
- L'emplacement du dispositif

**REMARQUE IMPORTANTE : EN AUCUN CAS, l'installation d'un dispositif d'assainissement non collectif ne doit être entreprise avant l'approbation du dossier par le service**

**AVIS DE L'AUTORITE COMPETENTE**

*Cadre réservé au service*

Avis favorable     Avis favorable avec réserve     Avis défavorable

Commentaires : .....

.....

.....

Pour le Président,  
Le Vice-Président délégué,  
Serge CAPGRAS

Date et Signature :