



# DEMANDE DE CONTRÔLE DE CONCEPTION ET DE REALISATION D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

## Dossier à déposer :

- **soit par mail (voie à privilégier) :** [assainissement@stmeen-montauban.fr](mailto:assainissement@stmeen-montauban.fr)
- **soit par courrier :** Communauté de communes Saint-Méen Montauban, Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC), Manoir de la Ville Cotterel, 46 Rue de Saint Malo - CS 26042, 35360 MONTAUBAN DE BRETAGNE

## RENSEIGNEMENTS LIES AU DEMANDEUR

NOM et Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : ..... Mail : .....  
Numéro de SIRET (pour les entreprises) : .....

## RENSEIGNEMENT SUR LE PROJET D'INSTALLATION D'UN ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Références cadastrales : .....  
Nature du projet :  **Réhabilitation d'une installation existante**     **Installation neuve (permis de construire)**  
Conception du projet (bureau d'étude) : .....  
Installateur (si connu) : .....  
Travaux prévus et/ou date souhaité pour le passage du service (si connu) : .....

## CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE

Nature de l'immeuble (habitation, entreprise, autre à préciser) : .....  
Type de résidence :  **Principale**     **Secondaire**     **Location permanente**     **Location saisonnière**  
Nombre d'habitants / employés : .....  
Nombre de pièces principales (nd de chambre, bureau, salon, séjour) : .....  
Alimentation en eau potable :  **Adduction en eau potable (AEP)**     **Puits ou forage privé**  
Présence d'un puits :  **OUI**     **NON**  
*Si oui : indiquer l'usage (alimentation humaine, arrosage, etc.):* .....  
*indiquer la Distance puits/ assainissement :* ..... mètres

## CARACTERISTIQUES DU DISPOSITIF PROJETE

**Filière traditionnelle** : Volume fosse toutes eaux : ..... m<sup>3</sup>

- Tranchées d'épandage : linéaire total : ..... m soit ..... x .....
- Filtre à sable vertical drainé de ..... m<sup>2</sup> soit ..... x .....
- Filtre à sable vertical non drainé de ..... m<sup>2</sup> soit ..... x .....
- Terre d'infiltration : surface sommet .....m<sup>2</sup> / surface base ..... m<sup>2</sup>
- Toilettes Sèches

**Filière agréée** :  Filtre compact     Micro-station     Filtre planté (ou phytoépuration)

          Marque/modèle : .....

          Numéro d'agrément : .....Capacité : .....EH

**Rejet :**

par infiltration dans le sol (tranchée d'infiltration, noue, etc.) : .....

dans un **fossé public** (communal ou départemental)

dans un **fossé privé**     m'appartenant     appartenant à un tier\*

dans un Ruisseau, cours d'eau

**Pompe de relevage** :  eaux brutes     eaux prétraitées     eaux traitées

## PIECE(S) A JOINDRE AU DOSSIER

- 1 exemplaire de l'étude de sol et de définition de filière réalisée par un bureau d'études spécialisé
- Si l'installation génère un rejet dans **un exutoire géré par une instance publique** (commune, département), le formulaire de demande d'autorisation de rejet correspondant, complété et signé (le SPANC transmettra la demande au service concerné)
- \*Si l'installation génère un rejet dans **un exutoire privé**, l'autorisation de rejet dans un fossé ou un réseau pluvial d'un tier complété et signé par le propriétaire de l'exutoire

## ENGAGEMENT DU PROPRIETAIRE

Le propriétaire certifie que les renseignements indiqués dans le présent formulaire sont exacts et s'engage :

- à informer le SPANC de toutes modifications de son projet ;
- à ce que les travaux ne démarrent pas avant la validation du projet d'assainissement non collectif par le SPANC ;
- à informer le SPANC le plus tôt possible du démarrage des travaux ;
- à ne pas remblayer l'installation AVANT le passage du SPANC dans le cadre du contrôle de bonne exécution ;
- à respecter les termes du règlement de service de l'assainissement non collectif du SPANC associé ;

Conformément à la législation en vigueur, les contrôles obligatoires relatifs à l'assainissement non collectif sont facturés à l'usager ayant bénéficié du service. Par délibération du Conseil communautaire, la tarification suivante a été établie :

- **Contrôle de conception : 90 € TTC** par installation
- **Contrôle de réalisation : 105 € TTC** par installation

En cas de non-conformité des travaux, une contre-visite sera effectuée et facturée au demandeur à hauteur de **60 € TTC** par installation.

**Demande formulée à :** .....    **Le :** .....

**SIGNATURE DU OU DES DEMANDEUR(S) :**