

COMMUNAUTE DE COMMUNES SEINE FONTAINE BEAUREGARD

1 rue du stade
10280 SAINT MESMIN

tél : 03 25 70 26 06

e mail : ccseinefontainebeauregard@orange.fr



**INSTALLATION D'UN DISPOSITIF
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

NOTICE EXPLICATIVE

Vous avez l'intention d'installer un dispositif d'assainissement autonome des eaux usées, pour cela, vous avez retiré ce formulaire en

Page 2 et 3 : "1-FICHE DE RENSEIGNEMENTS"

Vous devez porter sur cette fiche tous les renseignements demandés quant à :

- * votre identification ;
- * les caractéristiques du terrain et de l'habitation à desservir ;
- * décrire le plus précisément possible le type de dispositif d'assainissement projeté.

Vous devez obligatoirement joindre à cette fiche :

- * un extrait du plan cadastral permettant de localiser l'habitation ;
- * un plan schématique avec l'emplacement de la construction, les voiries existantes, la position des différents dispositifs

Vous devez ensuite **remettre en 3 exemplaires** la fiche de renseignements accompagnée des pièces annexes à la Mairie de la Commune de votre projet.

Sous un mois vous serez alors contacté par **un agent** du service assainissement qui se rendra **sur place** pour évaluer les possibilités techniques d'installer un dispositif d'assainissement en fonction des contraintes

Après vérification, la Commune de votre projet vous retournera le formulaire intitulé "**2-AVIS SUR PROJET**" comportant les remarques éventuelles, ainsi qu'un schéma type et les indications techniques de réalisation de la nouvelle installation

Si le projet n'est pas approuvé, vous serez invité à représenter votre projet en tenant compte des remarques remarques indiquées

La réalisation des travaux doit faire l'objet **avant remblaiement** d'une vérification technique de bonne exécution des ouvrages.

Pour cela vous devrez prendre un rendez-vous avec le service technique de contrôle, qui a été confié à COVED (ex ESA)

Ce second contrôle sur le terrain conditionne la délivrance d'une déclaration de conformité de votre installation Il vous sera alors remis le formulaire intitulé "**3-CONTRÔLE DE CONFORMITE**"



Le Président,

Pour tous renseignements, veuillez contacter :

Le service technique de contrôle au 03 25 71 24 10 Monsieur Joly, Monsieur Boland (COVED)

COVED 3, Rue des prés de Lyon-10601 - LA CHAPELLE SAINT LUC Cedex

1 - FICHE DE RENSEIGNEMENTS

CONTROLE TECHNIQUE DES SYSTEMES D' ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Application des articles L 2224.8 et L 2224.10 du Code Général des Collectivités Territoriales
et des arrêtés du 6 mai 1996

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR PROJET D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF SOU MIS AU CONTRÔLE DU SERVICE ASSAINISSEMENT

à adresser

**EN TROIS EXEMPLAIRES AU SECRETARIAT DE LA
MAIRIE DE LA COMMUNE DU PROJET**

I - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Ref :

Vérification
par la commune

- 1) Propriétaire : Nom : Prénom : OUI
2) Adresse actuelle: OUI
Code postal:..... commune: OUI
Tél : OUI
Tél portable (évent.)...06..... OUI

II - CARACTERISTIQUES DU TERRAIN (Joindre un extrait du plan cadastral)

- 1) Références cadastrales : commune : Section : N° : OUI
adresse : OUI
3) Superficie : m² OUI
4) Nature du sol → à 0,5 m de profondeur Roche Calcaire Sable OUI
 Argile (glaise) Terre végétale
 Autre (à préciser)
→ à 1 m de profondeur (préciser).....
5) Une étude de sol a-t-elle été réalisé OUI NON OUI
si oui joindre une copie du rapport
6) Présence d'une nappe d'eau à moins d' 1 m : OUI NON OUI
7) Le terrain est-il situé en zone humide : OUI NON OUI
8) Le bâtiment d'habitation est-il situé au point bas du terrain : OUI NON OUI

III - RENSEIGNEMENTS GENERAUX

1) Locaux à desservir :

→ Locaux d'habitation

- Construction neuve OUI NON
- Amélioration de locaux existants avec demande de permis de construire OUI NON
- Résidence principale OUI NON
- Nombre de pièces principale (nombre de chambres + 1) :
- Description de l'installation sanitaire envisagée et nombre d'unités
Nombre de WC : Baignoire : Douche : Lavabo : Evier :

→ Locaux professionnels (éventuellement)

Dans ce cas, préciser l'activité exercée, la nature et les quantités d'eau
à traiter, le nombre d'usagers et de postes d'évacuation prévus

Je soussigné, ...

, m'engage, sous ma responsabilité,

- à établir l'installation dans son entier, conformément au projet accepté, et selon la réglementation en vigueur et les règles et l'art (réf DTU 64.1)

- à régler la somme de : **185,00 € TTC**

un titre de recette correspondant à la redevance de contrôle de mon système d'assainissement non collectif me sera adressé.

- à régler la somme de : **60,00 € TTC**

un titre de recette correspondant à la redevance de contrôle de mon système d'assainissement non collectif me sera adressé pour chaque déplacement supplémentaire nécessité pour une vérification après une non-conformité ou à ma demande.

Date et signature :

Le Propriétaire

Bon pour engagement

Date et signature :

L'installateur (nom et adresse)

Pour accord

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE

(en 3 exemplaires)

- 1) **Plan de situation permettant de localiser l'habitation (extrait cadastral)**
- 2) **Plan d'implantation du dispositif projeté avec :**
 - * **L'emplacement de la construction, des voieries existantes ;**
 - * **La position des différents dispositifs d'assainissement ;**
 - * **L'indication de la ou de(s) pente(s) ;**
 - * **L'emplacement éventuel des puits, sources.....**

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE
