

## DEMANDE D'AUTORISATION D'INSTALLATION D'UN SYSTÈME D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF AVEC UNE **CAPACITE DE TRAITEMENT JUSQU'A 20 EH**

(Loi sur l'eau du 30 décembre 2006, arrêté du 7 septembre 2009 modifié par l'arrêté du 7 mars 2012, arrêté du 27 avril 2012)

A LE PETITIONNAIRE			
Nom et Prénom :			
Date de naissance :/ Et /ou si SCI ou entreprise, n° SIREN/SIRET :			
Mail:@			
Adresse de la propriété où doit être installé l'assainissement :			
N°: rue:			
Code postal : Commune :			
N° de parcelle(s) cadastrale(s) :			
Adresse postale (si ≠ de celle du projet) :			
B NATURE DU PROJET <sup>1</sup>			
$\square$ Le présent projet fera l'objet d'une demande d'autorisation d'urbanisme (permis) :			
☐ Construction neuve ☐ Changement de destination			
☐ Extension avec création de pièces supplémentaires (préciser) :			
☐ Réhabilitation du dispositif d'assainissement non collectif (sans permis)			
☐ Prêt à taux zéro spécial Assainissement Non Collectif (ANC)			
C LES CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE			
Nature de l'immeuble (habitation, bureaux, etc.) :			
Nombre de pièces principales :PP , Nombre d'équivalents-habitants :EH			
Nombre d'habitants ou d'employés :			
Destination de l'immeuble : $\square^1$ Résidence principale $\square^1$ Résidence secondaire $\square^1$ location			
Alimentation en eau potable : $\square^1$ Réseau public $\square^1$ Puits ou forage, distance/ANC :mètres			
D PIECES A FOURNIR ( <u>Attention</u> tout dossier incomplet ne pourra être instruit)			

- Le présent formulaire en <u>2 exemplaires</u>,
- L'étude de définition de filière du concepteur (sol, perméabilité...),
- L'autorisation de rejet des eaux traitées du gestionnaire de l'exutoire, si nécessaire
- Si prêt à taux zéro spécial ANC, le formulaire « devis » pour la demande de financement

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Cocher la case correspondante

Е	CONCEPTEUR (Définition de la filière d'assainissen	nent), INSTALLATEUR		
Nom du concepteur du projet d'assainissement (bureau d'étude,) :				
L'installation sera réalisée par : □¹ le demandeur lui-même □¹ un installateur privé				
	ur un installateur privé, préciser le nom et les coordo	·		
••••				
F	LES CARACTERISTIQUES DE L'INSTALLATION 1			
a-1	) Prétraitement			
<u>~ .</u>	☐ Fosse toutes eaux Marque :	Volume : m3 (minimum 3 m³)		
	☐ Bac dégraisseur (facultatif si fosse toutes eaux	<pre>&lt; 10 m de l'habitation, Volume : m3</pre>		
	□ Autre :	Volume : m3		
a-2	) Prétraitement possible lors d'une réhabilita	ation partielle		
<u>u 2</u>	☐ Fosse septique ou toutes eaux, Volume :			
	(pour les eaux vannes ou pour les eaux vannes et les eaux r			
	☐ Bac dégraisseur, Volume :m3, (pour les eaux ménagères uniquement)	□ Décolloïdeur, Volume :m3		
b) <sup>-</sup>	<u> Traitement</u>			
	☐ Épandage à faible profondeur en sol naturel :	Nombre de tranchée : Longueur des tranchées : m		
	☐ Lit filtrant vertical non drainé :	Surface: m2		
	☐ Tertre d'infiltration :	Surface (au sommet): m2		
	☐ Filtre à sable vertical drainé :	Surface totale: m2		
	☐ Lit filtrant drainé à flux horizontal :	Surface totale : m2 Largeur du Front de répartition : m		
	☐ Lit filtrant drainé à flux vertical à massif de zéo	lithe (jusque 5 pièces principales)		
c) I	Filière agréée			
	☐ Marque :, Type :			
	N° agrément :	, Date : /		
8	Attention : pour une filière agréée, vous devrez être indiquera les fréquences d'entretien du système.	en possession d'une notice technique qui vous		
G	LE REJET DES EAUX <sup>1</sup>			
a) I	· E <b>vacuation des eaux usées traitées</b> (fournir l'au	torisation de reiet du gestionnaire de l'evutoire)		
<u>u,                                    </u>		ossé² ☐ Réseau d'eaux pluviales²		
	☐ Puits d'infiltration (autorisé sur la base d'une é	,		
	☐ Autre :			
<u>b) l</u>	Evacuation des eaux pluviales (Attention elles ne			
	☐ Infiltration ☐ Cours d'eau ☐ F	•		
	☐ Autre: <sup>1</sup> Cocher la case correspondante			
	<sup>2</sup> Ce rejet ne peut être effectué qu'à titre exceptionnel dans le caractéristiques des effluents ne permettent pas d'assurer le			
	dispositions prévues à l'article 12 de l'arrêté du 7 septembre prescriptions applicables aux systèmes d'assainissement no	2009 modifié par l'arrêté du 7 mars 2012 fixant les		

Н	CAS PARTICULIERS			
	☐ Fosse d'accumulation étanche (filière dérogatoire)			
	Marque : Volume : m3			
	☐ Fosse chimique (pour les eaux vannes uniquement)			
	Marque : Volume : m3			
	□ Toilettes sèches (art.17 des arrêtés du 07/09/2009 et du 7/03/2012)			
1	ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE			
Je soussigné,, <u>certifie</u>				
- exacts les renseignements fournis dans la présente demande,				
- av	- avoir reçu et pris connaissance du règlement de service approuvé le 10/02/2017 par le conseil			

- métropolitain, Et m'engage à :
- ne pas entreprendre les travaux sans l'approbation du dossier,
- ne pas modifier l'installation prévue sans l'accord écrit du Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC),
- transmettre à mon installateur le projet validé et l'étude réalisée,
- prendre contact avec le SPANC avant le début des travaux en vue du contrôle de réalisation des ouvrages avant remblaiement des ouvrages (contrôle de conformité),
- réaliser l'installation en son entier conformément à la réglementation en vigueur et au projet tel qu'il aura été validé (toute modification du projet devra faire l'objet d'une nouvelle instruction),
- payer les redevances liées à l'examen de conception du projet, à la vérification des travaux et à la contre-visite (si besoin) dont les montants sont fixés par la délibération n°17 C 0189 du 10/02/2017 (consultable sur demande).

Fait à : Le : / / 20 Signature du propriétaire :

Le dossier de demande doit être envoyé à l'adresse suivante :

MÉTROPOLE EUROPEENNE DE LILLE Direction de l'Eau et De l'Assainissement Service Public d'Assainissement Non Collectif 2 Boulevard des cités unies – CS 70043 59040 LILLE CEDEX

Il est <u>indispensable</u> de prendre contact avec notre service afin de convenir d'un rendez-vous pour procéder au contrôle de **réalisation** <u>avant remblaiement de la filière de traitement</u> (au moins 2 jours ouvrés avant) :

Tel: 03.20.21.28.59 – Fax: 03.20.21.23.90 Courriel: spanc@lillemetropole.fr