



Service Public Assainissement Non Collectif (SPANC)  
CS 26004 29107 QUIMPER CEDEX  
02-98-98-87-02  
[spanc@quimper.bzh](mailto:spanc@quimper.bzh)

Bureau situé : 18, rue Jules Verne

## **Déclaration d'installation d'un dispositif d'Assainissement Non Collectif (ANC)**

### **Demandeur(s) :**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

### **Localisation du projet**

Adresse du terrain : \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Surface du terrain en m<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_ Références cadastrales (sections et n° de parcelles) : \_\_\_\_\_

### **Nature des locaux à desservir :**

Maison individuelle     Résidence principale     Résidence secondaire     *Lotissement*

Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

Alimentation en eau potable :  Réseau public     Alimentation privée (préciser) : \_\_\_\_\_

### **Présence de puits, sources, captages destinés à la consommation humaine autour du dispositif d'assainissement**

Dans un rayon de 100 mètres     Dans un rayon de 35 mètres     Néant.

non utilisé à la consommation humaine, usage : \_\_\_\_\_

### **L'installation se fait dans le cadre :**

d'un certificat d'urbanisme préalable à une construction

d'une construction neuve ou de l'aménagement d'une construction existante avec permis de construire.

de l'aménagement d'une construction existante sans permis de construire.

de la réhabilitation d'un dispositif d'assainissement autonome.

autre (préciser) : \_\_\_\_\_

### **Caractéristiques de l'habitation :**

Nombre total de pièces principales (nombre pièces habitables > 7 m<sup>2</sup> + 1) : \_\_\_\_\_

Dont : \_\_\_\_ Chambre(s)    \_\_\_\_ Cuisine(s)    \_\_\_\_ WC    \_\_\_\_ Salle(s) de bains    \_\_\_\_ bureau

**Construction pour d'autres usages :** Nature de l'activité : \_\_\_\_\_

Capacité d'accueil     < 20 EH     > 20 EH

### **Pièces à fournir pour la validation du dossier de conception ANC par le S.P.A.N.C :**

la présente notice ANC datée et signée par le propriétaire

un plan d'aménagement intérieur des niveaux de la construction

un plan de masse **coté** avec l'implantation de la construction et de la filière ANC

une étude de sol réalisée selon le cahier des charges du conseil départemental 29 (CD29) par un bureau d'étude agréé pour l'assainissement non collectif (ANC).

**Installateur :** Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

## ETUDE DU SOL

- Une étude particulière à la parcelle doit être jointe systématiquement (liste des bureau d'études disponible sur le site : <https://www.finistere.fr/A-votre-service/Environnement-Eau-Climat-Energie/Eau-et-assainissement/Assainissement>)

**Attention, seule une filière adaptée à la nature du terrain et sa topographie donnera des résultats satisfaisants.**

### PRETRAITEMENT DES EFFLUENTS ET VENTILATION DU SYSTEME

Il s'effectue en principe dans une fosse toutes eaux dans laquelle on rejette toutes les eaux usées (les eaux vannes issues des W-C et les eaux ménagères issues des cuisines, salles de bains, buanderies); les eaux de pluie ne sont pas admises dans la fosse. Une ventilation complète permet d'éviter la corrosion et les problèmes de mauvaises odeurs (extracteur statique, éolien).

Fosse toutes eaux : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>       \*Bac dégraisseur : \_\_\_\_\_ litres

\*conseillé si la distance entre la fosse et l'habitation est supérieure à 10 mètres

Poste de relevage : (  intégré /  non intégré )     eaux chargées  eaux claires

### TRAITEMENT : Epuration des eaux

#### 1 - Les dispositifs avec dispersion dans le sol en place / sol reconstitué :

Tranchées d'épandage : Nombre de tranchées : \_\_\_\_\_ Longueur totale des tranchées en ml : \_\_\_\_\_

Lit d'épandage : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>      Longueur : \_\_\_\_\_ largeur : \_\_\_\_\_

Filtre à sable vertical non drainé : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>      Longueur : \_\_\_\_\_ largeur : \_\_\_\_\_

Tertre d'infiltration : Surface au sommet : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>      Surface à la base : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

#### 2 -Les dispositifs agréés par les ministères en charge de la santé et de l'écologie avec infiltration des eaux traitées (dimensionnement et type selon le cahier des charges du CD29).

Filtre compact : \_\_\_\_\_ n° agrément : \_\_\_\_\_

Micro-station cultures fixées / libres : \_\_\_\_\_ n° agrément : \_\_\_\_\_

> à 20 E.H. (équivalent habitant) : \_\_\_\_\_ cahier de vie à fournir

Filtre planté\* : \_\_\_\_\_ n° agrément : \_\_\_\_\_

toilette sèche\* : \_\_\_\_\_

\* Une étude de sol particulière pour la filière à filtre planté et toilette sèche sera réalisée par un bureau d'étude agréé et spécialisé.

### INFILTRATION / DISPERSION uniquement pour les filières : compacte / micro-station/ filtre planté

Lit d'infiltration : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Autres : \_\_\_\_\_

## ENGAGEMENTS

Je soussigné(e) (Nom / Prénom) \_\_\_\_\_

M'engage à ce que l'installation soit établie dans son entier, conformément au projet décrit ci-dessus, tel qu'il aura été accepté et selon la réglementation en vigueur.

M'engage à contacter le SPANC de Quimper Bretagne Occidentale, dès le démarrage des travaux, avant le remblaiement des ouvrages.

Autorise le technicien à accéder à ma propriété pour les différentes étapes de mise en œuvre des installations d'assainissement non collectif (conception / réalisation)

M'engage à assurer le bon fonctionnement de mon installation en respectant les règles d'utilisation et d'entretien.

M'engage à m'acquitter de la redevance pour les contrôles de conception et réalisation et de bon fonctionnement

**Date et Signature du demandeur :**

Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_