



Service Public Assainissement Non Collectif (SPANC)
CS 26004 29107 QUIMPER CEDEX
02-98-98-87-02
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 m² : _____ 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 m² + 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 : _____ m³ *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 : _____ m² Longueur : _____ largeur : _____
 Filtre à sable vertical non drainé : _____ m² Longueur : _____ largeur : _____
 Tertre d'infiltration : Surface au sommet : _____ m² Surface à la base : _____ m²

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 : _____ m²
 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 _____