

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

### Quand utiliser ce formulaire ?

- Lors de la construction d'une habitation non raccordée à l'assainissement
- Lors de l'agrandissement ou la modification d'une habitation non raccordée à l'assainissement non collectif
- Lors de la réhabilitation de votre système d'assainissement non collectif

\* Champs obligatoires (tout dossier incomplet ne peut faire l'objet d'une instruction).

### Demandeur(s)

#### Si personne physique

\* Nom, prénom : \_\_\_\_\_

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

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

#### Si personne morale

\* Raison sociale : : \_\_\_\_\_

\* N°SIRET : \_\_\_\_\_

\* Représentant (Nom, prénom) : \_\_\_\_\_

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

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

### Localisation du projet

\* Adresse du terrain : \_\_\_\_\_

\* Commune \_\_\_\_\_

\* Références cadastrales (sections et n° de parcelles) : \_\_\_\_\_

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

d'une demande d'urbanisme (Numéro : \_\_\_\_\_)

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

autre (préciser) : \_\_\_\_\_



## Caractéristiques du dispositif d'assainissement projeté

(Se reporter à l'étude des sols)

### 1) Filière classique

#### Prétraitement des eaux usées

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

#### Traitement des eaux usées

- Tranchées d'épandage : Nombre de tranchées : \_\_\_\_\_ Longueur totale des tranchées en ml : \_\_\_\_\_
- Filtre à sable vertical non drainé : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Longueur : \_\_\_\_\_ m largeur : \_\_\_\_\_ m
- Tertre d'infiltration : Surface au sommet : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Surface à la base : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

#### Si filière classique supérieur à 20 EH

Nombre d'équivalent habitant) : \_\_\_\_\_ cahier de vie à fournir

### 2) Filière agréée

#### Dispositif agréé

- Filtre compact : \_\_\_\_\_ n° agrément : \_\_\_\_\_
- Microstations : \_\_\_\_\_ n° agrément : \_\_\_\_\_
- Filtre planté : \_\_\_\_\_ n° agrément : \_\_\_\_\_
  
- Toilette sèche : \_\_\_\_\_
  
- Infiltration/dispersion uniquement**
- Lit d'infiltration : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
- Autres : \_\_\_\_\_

#### Si dispositif agréé supérieur à 20 EH

Nombre d'équivalent habitant) : \_\_\_\_\_ cahier de vie à fournir

Lien : [Liste des filières et numéros d'agrément](#)

### 3) Relèvement des eaux par une pompe

#### Poste ou pompe de relevage

- Prévu     Non prévu

\* Pièces **OBLIGATOIRES** à fournir pour la validation du dossier de conception ANC par le SPANC :

- La présente notice ANC entièrement remplie, datée et signée par le propriétaire
- 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).
- Un plan de masse **coté** avec l'implantation de la construction et de la filière ANC (Plan architecte ou plan dans l'étude des sols)
- Un plan d'aménagement intérieur des niveaux de la construction (présent dans le DPE)
- La copie des autorisations (si nécessaire) relatives au système (servitudes...)

## ENGAGEMENTS

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

- M'engage à ce que l'installation **soit réalisée 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. Le SPANC fixera un rendez-vous avec la personne en charge des travaux pour effectuer le contrôle de vérification de bonne exécution, à l'achèvement des travaux et avant le recouvrement, dans un délai de 48 h avant le contrôle (02 98 98 87 02).
- **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** (tarif en fonction de la délibération en vigueur).

\* Je souhaite recevoir mon rapport de conception et réalisation :

- Par e-mail
- Par voie postale
- Par e-mail et voie postale

Date : le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du demandeur :