

**Pour contacter votre SPANC :**

Spanc Montelimar Agglomération  
1 Avenue Saint Martin  
26200 MONTELIMAR

r.milhaud@montelimar-agglo.fr  
04.75.00.46.48

**CADRE RÉSERVÉ AU SPANC**

N° DOSSIER : .....

DATE DÉPÔT : .....

DATE AVIS : .....

O CONFORME - O NON CONFORME

**Formulaires de déclaration SPANC**

- Permis de construire
- Réhabilitation de l'existant
- Contrôle de bon fonctionnement
- Contrôle dans le cadre d'une vente
- Déclaration de changement de propriétaire

**Pour les installations de 1 à 199 EH**

**VOLET 1 INFORMATIONS GENERALES**

**▼ NATURE DE LA DEMANDE**

- Demande d'avis SPANC dans le cadre d'une demande de permis de construire
- Demande d'avis SPANC dans le cadre de la réhabilitation d'un ANC sans demande de permis de construire
- Demande d'avis SPANC pour ré-instruction du projet d'installation
- Déclaration avant contrôle du SPANC (contrôle vente, Contrôle de bon fonctionnement,...)
- Déclaration changement de propriétaire

**▼ COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE**

Nom et prénom : .....

Adresse complète : .....

Tél : .....

Courriel : .....

**▼ COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE ACQUÉREUR ( Si dans le cadre de la vente d'un bien)**

Nom et prénom : .....

Adresse complète : .....

Tél : .....

Courriel : .....

**▼ COORDONNÉES DU LOCATAIRE**

Nom et prénom : .....

Adresse complète : .....

Tél : .....

Courriel : .....

**VOUS POUVEZ RENCONTRER LE TECHNICIEN DU SPANC LORS DE SES PERMANENCES**

Maison de l'Agriculture  
135 Chemin du Bec du Jus  
26450 CLEON D'ANDRAN  
Tous les lundis  
13h 30 – 17h 30

Maison des Services Publics  
1 Avenue Saint Martin  
26200 MONTELIMAR  
Tous les mardis  
13h 30 – 17h 00

**POUR REMPLIR CE FORMULAIRE, VEUILLEZ VOUS REPORTER AU DOCUMENT D'AIDE EN FIN DE DÉCLARATION**

## VOLET 2 CARACTÉRISTIQUES DE L'HABITATION

### ▼ CARACTÉRISTIQUES DE L'IMMEUBLE

Référence cadastrale du bien : \_\_\_\_\_

Surface totale du terrain en m<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_

Surface disponible pour l'installation en m<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_

#### Type de Résidence

Principale  Secondaire  Location  Autre, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

Combien de **pièces principales<sup>1</sup> (PP)** la construction compte-t-elle ? \_\_\_\_\_

**Cas particulier** : si le dimensionnement retenu est différent de la règle de base (« nombre de pièces principales = nombre d'Équivalents-Habitants (EH) »), quel est le nombre d'EH retenu (**locaux commerciaux, hôtels, ensembles immobiliers regroupés, sanitaires isolés, etc.**) ? \_\_\_\_\_

### ▼ MODE D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE

Adduction Publique  Alimentation privée, Merci de précisez par quel moyen (puits, forage, source,...) : \_\_\_\_\_

Présence d'un captage privé (prélèvement, puits, forage) à proximité de l'installation d'assainissement ?...  OUI  NON

*N.B. : il peut s'agir d'un captage situé sur la même parcelle ou sur une parcelle voisine*

Si oui : - l'ouvrage est-il déclaré ? .....  OUI  NON

*N.B. : tout dispositif de prélèvement, puits ou forage, dont la réalisation est envisagée pour obtenir de*

*l'eau destinée à un usage domestique au sens de l'article R. 214-5 du code de l'environnement, est déclaré au maire.*

- l'eau est-elle utilisée pour l'alimentation humaine ? .....  OUI  NON

- l'eau est-elle utilisée pour l'arrosage de légumes ? .....  OUI  NON

- légumes destinés à la consommation humaine ? .....  OUI  NON

- la distance entre le captage et l'installation d'assainissement est-elle supérieure à 35 mètres ? .....  OUI  NON

*N.B. : la création d'une installation d'assainissement non collectif à moins de 35 m d'un forage déclaré n'est possible que lorsqu'il est démontré que l'implantation permettra de garantir une eau propre à la consommation humaine.*

### ▼ COLLECTE DES EAUX PLUVIALES

Les eaux pluviales sont-elles bien évacuées indépendamment des eaux usées ? .....  OUI  NON

### ▼ CARACTÉRISTIQUES DU TERRAIN

Existence d'une étude de sol spécifique? .....  OUI  NON

*N.B. : si oui, l'étude devra être jointe au présent dossier.*

Pente existante :  < 5%  de 5 à 10%  > 10%

Terrain inondable : .....  OUI  NON

Nappe d'eau présente à moins de 1 mètre du fond de fouille projeté (hors niveau exceptionnel des hautes eaux) : .  OUI  NON

Appréciation de la nature du sol :  argileux  limoneux  sableux

Présence de la roche à moins de 1 mètre de la surface du sol : .....  OUI  NON

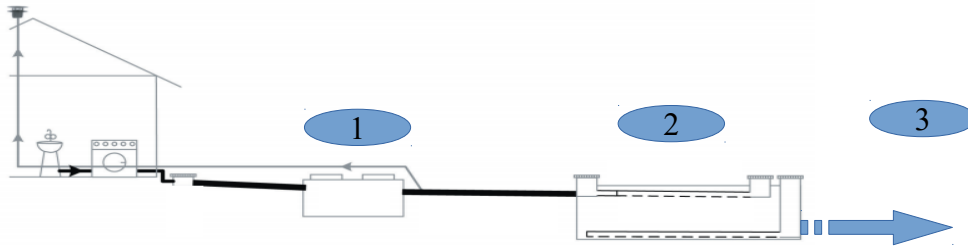
**OBSERVATIONS (vous pouvez préciser toutes les informations qui vous paraissent utiles pour permettre au SPANC l'examen de votre installation):**

<sup>1</sup> les « pièces principales » sont définies comme étant celles destinées au séjour ou au sommeil, par opposition aux « pièces de services » (cuisine, salle de bain, buanderie, etc.)

## VOLET 3 Caractéristiques de l'installation existante

- Nombre d'habitations raccordées à l'installation d'assainissement non collectif :
- Âge de l'installation, tranche d'âge approximative :  
 < 10 ans     de 10 à 15 ans     de 15 à 20 ans     de 20 à 25 ans     > 25 ans
- Si l'installation est une filière agréée par les ministères en charge de l'Écologie et de la Santé N° d'agrément national :

### ▼ TYPE D'INSTALLATION



1	Traitement primaire	Volume/ Nombre	2	Traitement secondaire	Surface - linéaire	3	Rejet
<input type="checkbox"/>	Fosse septique	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Tranchées d'infiltration	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Rejet au fossé ou cours d'eaux
<input type="checkbox"/>	Fosse septique toutes eaux	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Filtre à sable non drainé	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Mare
<input type="checkbox"/>	Bac à graisse	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Filtre à sable drainé	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Puits perdu
<input type="checkbox"/>	Filtre à pouzzolane	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Terre d'infiltration	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Autre (precisez)
<input type="checkbox"/>	Filtre cheminement lent	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Filtre Compact > 2009	<input style="width: 50px;" type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Micro station < 2009	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Micro station > 2009	<input style="width: 50px;" type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Autre (precisez)	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Tranchées d'infiltration	<input style="width: 50px;" type="text"/>		
			<input type="checkbox"/>	Autre (precisez)	<input style="width: 50px;" type="text"/>		

Autres installation, merci de précisez ci-dessous :

### ▼ ENTRETIEN DE L'INSTALLATION

Date de la dernière vidange :

Entreprise ayant réalisée la vidange :

DOCUMENTS EXISTANTS (à présenter à l'agent du SPANC lors de sa visite)

Plans.....	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Factures .....	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Étude de sol et/ou de filière ...	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Justificatifs de vidanges .....	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Photos des travaux .....	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Contrat d'entretien .....	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

### ▼ VENTILATIONS

Présence d'une ventilation primaire     Présence d'une ventilation secondaire    Diamètre des ventilations :

Remarques :

## VOLET 4 CARACTÉRISTIQUES DE L'INSTALLATION PROJÉTÉE

Existe-t-il déjà un dispositif d'assainissement sur la parcelle ? .....  OUI  NON  
 Si oui, sera-t-il en partie conservé ? .....  OUI  NON  
 Détail des éléments qui seront conservés : \_\_\_\_\_

### ▼ CONCEPTEUR DU PROJET (BUREAU D'ÉTUDES, MAÎTRE D'OEUVRE, ETC.)

Nom : \_\_\_\_\_

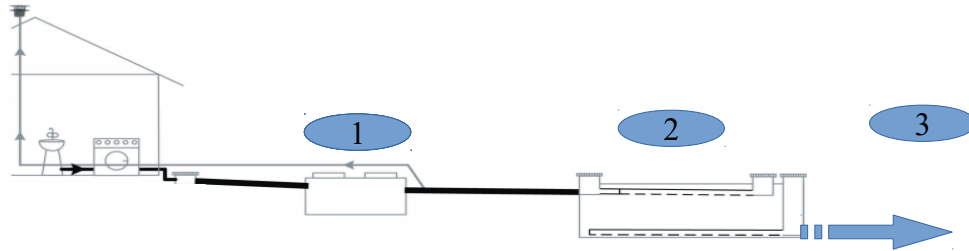
Téléphone : \_\_\_\_\_

### ▼ INSTALLATEUR (ENTREPRISE OU PARTICULIER) – SI CONNU

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### ▼ TYPE D'INSTALLATION PROJÉTÉ



1	Traitement primaire	Volume en m <sup>3</sup> / Nombre	2	Traitement secondaire	3	Rejet
<input type="checkbox"/>	Fosse septique	_____	<input type="checkbox"/>	Tranchées d'infiltration (2.3)	<input type="checkbox"/>	Tranchée(s) d'infiltration (6.1)
<input type="checkbox"/>	Fosse septique toutes eaux	_____	<input type="checkbox"/>	Lit d'infiltration (2.4)	<input type="checkbox"/>	Lit d'infiltration
<input type="checkbox"/>	Bac à graisse	_____	<input type="checkbox"/>	Filtre à sable non drainé (2.4)	<input type="checkbox"/>	Fossé d'infiltration (6.2)
<input type="checkbox"/>	Filtre à pouzzolane	_____	<input type="checkbox"/>	Filtre à sable drainé (2.4)	<input type="checkbox"/>	Réutilisation pour irrigation (2)
<input type="checkbox"/>	Pré-filtre	_____	<input type="checkbox"/>	Tertre d'infiltration (2.4)	<input type="checkbox"/>	Rejet en milieu hydraulique superficiel (6.3)
<input type="checkbox"/>	Micro station < 2009	_____	<input type="checkbox"/>	Filtre Compact (2.5)	<input type="checkbox"/>	Puits d'infiltration (6.4)
<input type="checkbox"/>	Toilettes sèches (1)	_____	<input type="checkbox"/>	Micro station	<input type="checkbox"/>	Autre (précisez) (2)
<input type="checkbox"/>	Fosse chimique	_____	<input type="checkbox"/>	Filtre planté (2.5)		
<input type="checkbox"/>	Fosse d'accumulation	_____	<input type="checkbox"/>	Autre (précisez) (2)		
<input type="checkbox"/>	Autre (précisez) (2)	_____				

• (1) Préciser les moyens qui seront mis en œuvre pour épandre sur la parcelle les boues produites et pour le prétraitement, le traitement primaire, le traitement secondaire et l'évacuation des eaux ménagères : \_\_\_\_\_

• (2) Précisions sur le système à mettre en œuvre : \_\_\_\_\_

### 2 TRAITEMENT SECONDAIRE

• (3) Précisions sur le dimensionnement des tranchées :

Longueur : \_\_\_\_\_ m X Largeur : \_\_\_\_\_ m X Nombre de drains : \_\_\_\_\_ = Surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Profondeur du fond de fouille : \_\_\_\_\_ cm

• (4) Précisions sur le dimensionnement du filtre à sable, lit ou tertre :

Longueur : \_\_\_\_\_ X Largeur : \_\_\_\_\_ = Surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Largeur à la base (tertre d'infiltration) : \_\_\_\_\_ Profondeur du fond de fouille : \_\_\_\_\_ m

- (5) Précisions sur les filières dites compactes agréées ou non (> 20EH) :

Dénomination commerciale/Titulaire de l'agrément : \_\_\_\_\_  
Modèle : ..... \_\_\_\_\_  
Numéro d'agrément (installations ≤ 20EH) : ..... \_\_\_\_\_  
Capacité de traitement (en Équivalents-Habitants) : \_\_\_\_\_ EH

3

REJET

- (6) Précisions sur l'exutoire des filières drainées :

1- Longueur : \_\_\_\_\_ m X Largeur : \_\_\_\_\_ m X Nombre de drains : \_\_\_\_\_  
Profondeur du fond de fouille : \_\_\_\_\_ cm  
2- Longueur : \_\_\_\_\_ X Largeur : \_\_\_\_\_ = Surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
Profondeur du fond de fouille : \_\_\_\_\_ cm  
3- Milieu hydraulique (Nom *Propriétaire/gestionnaire*) : \_\_\_\_\_  
Nom du cours d'eau, réseau,.... : \_\_\_\_\_  
4- Diamètre des buses : \_\_\_\_\_ ; Profondeur du fond de fouille : \_\_\_\_\_ m ; Surface de contact : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

▼ **DISPOSITIFS ANNEXES ÉVENTUELS**

Chasse automatique, volume de la chasse : \_\_\_\_\_  
 Système de relevage, volume du poste : \_\_\_\_\_

Lieu d'implantation du Poste de relevage :  Avant pré-traitement  Après pré-traitement \ après traitement

▼ **VENTILATIONS :**

Présence d'une ventilation primaire  Présence d'une ventilation secondaire

Diamètre des ventilations : \_\_\_\_\_ Éloignement entraxe des deux ventilations : \_\_\_\_\_

Qualité de l'extracteur :  Statique  Eolien

Emplacement des ventilations :  V2 > 40 cm faitage le plus haut

▼ **INSTALLATIONS >20EH**

Éloignement de l'ANC par rapport au bâtiment d'habitation ou ERP :  < 100 mètres  > 100 mètres

Présence d'un cahier de vie :  OUI  NON

Performances épuratoires conforme aux articles 3 et 14 de l'arrêté du 21 juillet 2015 :  OUI  NON

Mise en place d'une clôture prévue dans le projet :  OUI  NON Hauteur de clôture : \_\_\_\_\_

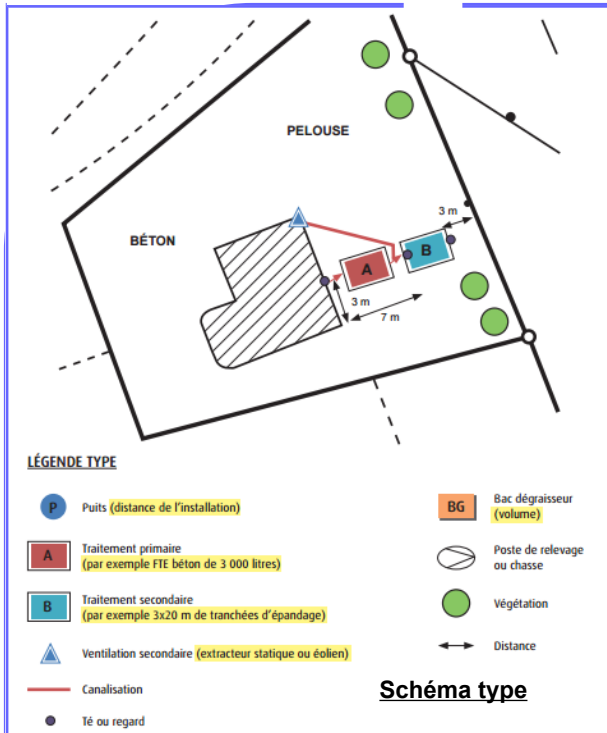
Avis ARS nécessaire :  OUI  NON

Avis DDT – police de l'eau – nécessaire :  OUI  NON

▼ **OBSERVATIONS**

\_\_\_\_\_

## VOLET 5 SCHÉMA À JOINDRE AU PRÉSENT DOSSIER TECHNIQUE



## VOLET 6 SIGNATURE

### ENGAGEMENTS DU PROPRIÉTAIRE

Le propriétaire certifie que les renseignements formulés dans le présent dossier sont exacts. En outre, il s'engage :

- À informer le SPANC de toute modification de l'assainissement (projet ou système en place) ;
- À ne réaliser des travaux qu'après avoir reçu l'accord du SPANC ;
- À informer le SPANC avant le début des travaux d'assainissement selon les modalités précisées dans le règlement du SPANC ;
- À ne pas remblayer l'installation avant le passage du SPANC dans le cadre du contrôle de bonne exécution des travaux ;
- À procéder à la réception des travaux et à communiquer le procès-verbal au SPANC.

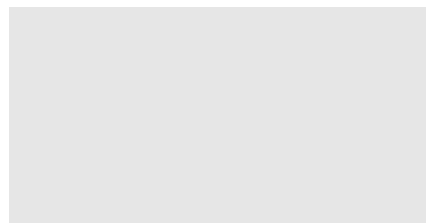
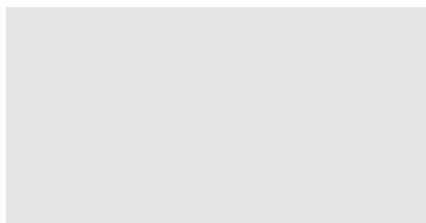
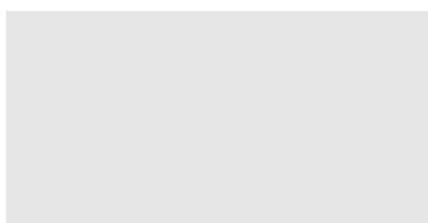
Dans le cas où le propriétaire réalise lui-même les travaux, une attestation sur l'honneur confirmant le respect des règles de l'art devra être transmise au SPANC

- À ne pas évacuer les eaux pluviales dans le système d'assainissement ;
- À assurer le bon entretien de son installation (vidange notamment), conformément aux consignes du fabricant et de l'avis relatif à l'agrément publié au JO le cas échéant (filiales agréées) ;
- À déclarer au SPANC tout changement de propriétaire dans le mois qui suit la signature de l'acte authentique ;
- À ne pas modifier les côtes altimétrique du terrain ;
- À ne pas modifier le volume habitable de l'habitation sans l'avis préalable du SPANC ;
- À fournir l'ensemble des pièces demandées par le SPANC ;
- À s'acquitter de la redevance prévue dans le règlement de service du SPANC :

Type de Redevance	Coût € TTC		Période de facturation
	Redevances applicables pour les installations jusqu'à 20 EH	Redevances applicables pour les installations de 21 à 199 EH	
Permis de construire, Phase conception	125 €	300 €	Lors de l'émission de l'avis du SPANC
Permis de construire, Phase réalisation	125 €	300 €	
Réhabilitation	200 €	600 €	
Ré-instruction d'un dossier dans le cadre d'un permis de construire (phase conception ou phase réalisation) ou d'une réhabilitation	50 €	50 €	
Diagnostic de l'existant	100 €	/	
Diagnostic de l'existant dans le cadre d'une vente	100 €	/	
Contrôle de Bon fonctionnement	80 €	/	
Contrôle de Bon fonctionnement dans le cadre d'une vente	100 €	/	
Contrôle de Bon fonctionnement (y compris dans le cadre d'une vente – contrôle dans le cadre de l'arrêté du 27/04/12)	/	100 €	
Contrôle annuel de conformité (au titre de l'arrêté du 21/07/15)	/	100 €	
Étude de sol	Selon le marché, se rapprocher du SPANC	/	

Avis sur l'installation	Fréquence
Fréquence de contrôle de toutes les installations	6 ans
Fréquence d'application des pénalités	1 an

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_



## COMMENT BIEN UTILISER LE PRÉSENT DOCUMENT

**Vous devez remplir et déposer le présent document auprès du SPANC accompagné de l'intégralité des pièces complémentaires demandées. Votre dossier sera par la suite étudié suivant les situations :**

	VOLET 1	VOLET 2	VOLET 3	VOLET 4	VOLET 5	VOLET 6	Pièces demandées
Permis de construire	X	X		X	X	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Le présent formulaire</li> <li>● Copie de l'Étude de définition de dimensionnement et d'implantation de filière</li> <li>● Plan d'implantation de la filière choisie (dont plan de coupe avec points de niveau)</li> <li>● Accord du propriétaire de l'exutoire (cas d'une évacuation dans le milieu superficiel).</li> </ul>
Réhabilitation	X	X		X	X	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Le présent formulaire</li> <li>● Copie de l'Étude de définition de dimensionnement et d'implantation de filière</li> <li>● Plan d'implantation de la filière choisie (dont plan de coupe avec points de niveau)</li> <li>● Accord du propriétaire de l'exutoire (cas d'une évacuation dans le milieu superficiel).</li> </ul>
Ré-instruction	X	X		X	X	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Le présent formulaire</li> <li>● Copie de l'Étude de définition de dimensionnement et d'implantation de filière</li> </ul>
Contrôle vente	X	X	X		X	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Le présent formulaire</li> <li>● Facture</li> <li>● Photos</li> </ul>
Contrôle de bon fonctionnement	X	X	X		X	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Le présent formulaire</li> <li>● Facture</li> <li>● Photos</li> </ul>
Déclaration de changement de propriétaire	X					X	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Le présent formulaire</li> </ul>

Les contrôles des installations d'assainissement non collectif sont effectués par le SPANC dans le cadre :

- de la Loi sur l'Eau du 3 janvier 1992,
- de l'arrêté du 7 septembre 2009 modifié fixant les prescriptions techniques applicables aux installations d'assainissement non collectif dont la charge brute de pollution organique est inférieure ou égale à 1,2 kg/j de DBO5,
- de l'arrêté du 27 avril 2012 relatif aux modalités d'exécution de la mission de contrôle du SPANC,
- de la norme DTU 64.1 et autres normes relatives à l'assainissement autonome,
- de l'arrêté du 21 juillet 2015 relatif aux systèmes d'assainissement collectif et aux installations d'ANC, à l'exception des installations d'ANC recevant une charge brute de pollution organique inférieure ou égale à 1,2 kg/j de DBO5.

### **Pour nous retourner le présent formulaire ainsi que les pièces demandées :**

#### **Par courrier ou en main propre**

SPANC MONTELIMAR AGGLO  
Maison des Services Publics  
1 Avenue Saint Martin  
26200 MONTELIMAR

04.75.00.64.41

#### **Par mail**

r.milhaud@montelimar-agglo.fr  
04.75.00.46.48

#### **Lors du prochain contrôle SPANC**