

## Fiche déclarative de demande de vérification de fonctionnement et d'entretien d'une installation d'assainissement non collectif < 20 EH – vente

La présente fiche doit être renseignée préalablement à la visite de l'agent du SPANC (hors encarts « à renseigner par le SPANC »). En cas de location, l'occupant doit se rapprocher du propriétaire de l'immeuble. Cette fiche devra être remise au SPANC avant sa visite et vérifiée par ce dernier.

### VOLET 1 Informations générales

#### ► COORDONNÉES

**Adresse de l'installation d'assainissement :** .....

Code postal : ..... Commune : .....

Référence cadastrale de l'habitation assainie (section et numéro) : .....

Référence cadastrale de l'implantation de l'installation d'assainissement (section et numéro) : .....

**Nom et prénom du propriétaire :** .....

Adresse (si différente de l'adresse de l'installation) : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél : ..... Courriel : .....@.....

**Personne à contacter pour la visite (si différente du propriétaire) :**

Nom : ..... Tél : .....

#### ► CARACTÉRISTIQUES DE L'IMMEUBLE

##### Maison d'habitation individuelle

###### • Type de Résidence

Principale  Secondaire  Location  Autre (préciser : .....) )

Nombre de **pièces principales\*** (PP) : ..... = ... chambre(s) + ... séjour

*\* Au sens de l'article R 111-1-1 du Code de la Construction et de l'Habitation, 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.)*

###### • Occupation

Nombre d'habitants permanents : .....

Si l'habitation n'est pas occupée en permanence, nombre d'habitants occasionnels : .....

Périodes d'occupation : ..... mois/an

• Date de construction : : ... / ... / .....

• Date d'achat de la maison : : ... / ... / .....

• Nom de l'ancien propriétaire : .....

## Autres immeubles

(locaux commerciaux, hôtels, ensembles immobiliers regroupés, sanitaires isolés, etc.)

Quel est (quels sont) le(s) type(s) de locaux qui sera (seront) desservi(s) par l'installation ?

.....

Quelle est la capacité d'accueil de l'immeuble ou nombre d'usagers permanents ? .....  
personnes

Quel est le nombre d'Équivalents-Habitants retenu (si connu) ? ..... EH

### ► CARACTÉRISTIQUES DU TERRAIN

Superficie du terrain : ..... m<sup>2</sup>

Terrain inondable :  Oui  Non

Présence d'une nappe d'eau\* :  Oui  Non  Ne sais pas

*\*hors niveau exceptionnel des hautes eaux*

Alimentation en eau :

Consommation d'eau annuelle : .....m<sup>3</sup>

Présence d'un captage privé (prélèvement, puits, forage) à proximité ?

Oui  Non  Ne sais pas

*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 destinés à la consommation humaine ?

Oui  Non

## VOLET 2 Caractéristiques de l'installation

Nombre d'habitations raccordées à l'installation : .....

L'ensemble des eaux usées est-il raccordé à l'installation ?  Oui  Non  Ne sais pas

Les eaux pluviales sont-elles séparées de l'installation d'assainissement ?  Oui  Non  Ne sais pas

### Âge de l'installation

Âge réel : préciser la date de réalisation ou de réhabilitation de l'installation : .... / .... / .....

Si inconnu, tranche d'âge approximative :

< 10 ans  10-15 ans  15-20 ans  20-25 ans  > 25 ans

### Entretien de l'installation

Pas d'information disponible

Date de la dernière opération d'entretien : .... / .... / .....

Type d'entretien (vidange, changement de pièce, etc.) :

.....

Existence de justificatifs ?  Oui  Non

### Dernier contrôle par le SPANC

Existence d'un contrôle précédent :  Oui  Non

Si connu, préciser la date du dernier contrôle de l'installation : .... / .... / .....

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

- Plans
- Étude de sol et/ou de filière
- Photos des travaux
- Factures
- Justificatifs d'entretien
- Contrat d'entretien
- Autorisation de rejet au fossé public ou privé le cas échéant

*Le rejet des eaux traitées en dehors de la parcelle doit faire l'objet d'une autorisation formalisée avec le propriétaire ou le gestionnaire de l'exutoire (ex : permission de voirie pour un fossé départemental, autorisation d'un particulier pour un fossé privé, autorisation de rejet pour un fossé communal,...).*

- Autre (préciser) : .....

S'il n'existe pas de plan précis de l'installation, merci de décrire le système en reportant les éléments suivants sur un schéma :

- Les limites de la parcelle
- L'habitation et le bâti annexe (garage, piscine, terrasse, etc.)
- La sortie des eaux usées de l'habitation (WC, eaux de cuisine et de salle de bain)
- Les différents éléments de l'installation d'assainissement (fosse, épandage, etc.)
- Le rejet des eaux traitées le cas échéant
- Les voies de passage des véhicules
- Les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable le cas échéant

**Schéma / description**

Je soussigné(e) (nom, prénom, adresse) .....

.....  
.....

- certifie l'exactitude des informations fournies et déclare avoir pris connaissance du règlement de service (consultable sur [www.terresdesconfluences.fr](http://www.terresdesconfluences.fr))

- m'engage à m'acquitter de la redevance de 185 € relative à la vérification de fonctionnement et d'entretien de l'installation d'ANC.

Fait à : ....., le .....

Signature



**En prévision du passage de l'agent du SPANC, nous vous remercions de rendre accessible l'ensemble de l'installation d'assainissement (tampon de la fosse, regard de visite, regard sur le bac à graisses, regard sur le système de traitement...).**

**L'eau et l'électricité** (en cas d'installation avec des pompes) **ne doivent pas être coupées** pour permettre le bon déroulement du contrôle. En cas de coupure d'eau, le bon fonctionnement ne pourra pas être vérifié, l'installation sera classée non conforme.

**Coordonnées du SPANC :**

**Communauté de Communes Terres des Confluences**

636, rue des Confluences - BP 50046

82102 CASTELSARRASIN Cedex

05 63 95 56 00

Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h00 et de 13h30 à 17h15.

[spanc@terresdesconfluences.fr](mailto:spanc@terresdesconfluences.fr)

[www.terresdesconfluences.fr](http://www.terresdesconfluences.fr)