



DEMANDE DE CONTROLE DE PROJET

- ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF -



LE PROJET CONCERNE (COCHER LA CASE) :

UNE CONSTRUCTION NEUVE
 UNE RENOVATION/EXTENSION DE CONSTRUCTION EXISTANTE
 UNE REHABILITATION DE L'ASSAINISSEMENT SEUL

} INDIQUER N° PC/PA/DP :

PETITIONNAIRE (PROPRIETAIRE)

NOM : _____ PRENOM : _____
ADRESSE : _____
COMMUNE : _____ CODE POSTAL : _____
TEL. MOBILE : _____ / FIXE : _____ E-MAIL : _____

DETAIL DU PROJET

LIEU D'IMPLANTATION

COMMUNE : _____ CODE POSTAL : _____
ADRESSE : _____
REFERENCE/S CADASTRALE/S DE LA/DES PARCELLE/S CONCERNEE/S (SECTION ET N°) : _____
SURFACE TOTALE PARCELLE/S : _____ M2 SURFACE CONSTRuite : _____ M2

PUITS OU FORAGE DECLARE DANS UN RAYON DE 35 METRES DU DISPOSITIF : OUI NON
SI OUI, L'EAU EST-ELLE DESTINEE A LA CONSOMMATION HUMAINE : OUI NON
PRESENCE OU PROJET DE FORAGE POUR GEOTHERMIE A PROXIMITE : OUI NON

CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION CONCERNEE

LOCAUX A DESSERVIR :

MAISON INDIVIDUELLE IMMEUBLE COLLECTIF LOCAL PROFESSIONNEL (PRECISER ACTIVITE) GROUPEMENT D'HABITATIONS

TYPE D'OCCUPATION :

RESIDENCE PRINCIPALE OU LOCATION A L'ANNEE RESIDENCE SECONDAIRE OU LOCATION SAISONNIERE

NOMBRE DE PIECES PRINCIPALES : (pièces destinées au séjour ou au sommeil, éventuellement des chambres isolées, dont la hauteur sous plafond est au moins de 2,30 m. et la surface minimum de 7 m2)

CONCEPTEUR DU DISPOSITIF (Bureau d'études, Architecte, Maître d'œuvre, ...)

NOM : _____
PERSONNE DE CONTACT : _____
TEL. MOBILE : _____ FIXE : _____ E-MAIL : _____

DESCRIPTIF DE L'INSTALLATION PROJETEE (ENTOURER L'OPTION RETENUE)

FILIERE TRADITIONNELLE	FILIERE AGREEE
<p>FOSSE TOUTES EAUX Volume : _____</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 20%;">FILTRE COMPACT</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 20%;">MICRO-STATION</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 20%;">FILTRE PLANTE</div> </div>
(CHOIX VALIDE PAR LE PROPRIETAIRE)	
MARQUE : _____ MODELE : _____ EQUIV. HABITANT : _____ N° AGREMENT : _____	
COMMENTAIRES :	

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A LA DEMANDE

- UNE ETUDE DE SOLS ET DE FILIERE COMPLETE **ET PERSONNALISEE, SPECIFIQUE AU PROJET DU PETITIONNAIRE**
- PLAN DE MASSE AVEC IMPLANTATION DE LA FILIERE
- PLAN INTERIEUR DE L'HABITATION AVEC LA REPRESENTATION DES PIECES PAR NIVEAU (RDC, ETAGE, ...)
- LE CAS ECHEANT, AUTORISATION(S)/DEROGATION(S) NECESSAIRE(S) AU PROJET (TRAVERSEE DE VOIRIE, REJET MILIEU SUPERFICIEL, PUIITS D'INFILTRATION, DEROGATION AUX LIMITES REGLEMENTAIRES)
- LE PRESENT DOCUMENT, DUMENT REMPLI ET SIGNE PAR LE DEMANDEUR

TARIFS 2020

CONTROLE DE PROJET (CONCEPTION) : 70,00 € HT (84,00 € TTC)
 CONTROLE DE BONNE EXECUTION DE TRAVAUX (REALISATION) : 96,00 € HT (115,20 € TTC)

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Le pétitionnaire certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus et s'engage à :

- **ne pas entreprendre de travaux avant l'approbation du projet par le SPANC ;**
- réaliser l'installation d'assainissement dans son entier, conformément à la réglementation en vigueur et au projet tel qu'il aura été autorisé ;
- prévenir le SPANC avant le recouvrement des dispositifs au **02.98.95.28.39** ou par mail à l'adresse spanc@ccpbs.fr
- maintenir ensuite en bon état de fonctionnement l'installation par un entretien régulier et à régler les sommes relatives aux différents contrôles prévues par le règlement du service et les délibérations périodiques de la CCPBS.

FAIT A _____, LE ____/____/____

SIGNATURE DU DEMANDEUR

VISA DE LA MAIRIE
(SI DEMANDE LIEE A PC/PA/DP)

VISA DU SPANC