

VERIFICATION DE FONCTIONNEMENT ET D'ENTRETIEN D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DONT LA CHARGE BRUTE DE POLLUTION ORGANIQUE EST INFERIEURE OU EGALE A 1,2 KG/J DE DBO5 (FICHE D.1.

Votre installation d'assainissement non collectif est existante, vous devez la faire contrôler par Service Public Intercommunal d'Assainissement Non Collectif. Pour cela, vous devez remplir et déposer le présent document auprès du SPIANC accompagné de l'intégralité des pièces complémentaires demandées. Chaque installation d'assainissement non collectif doit faire l'objet d'une demande distincte.

Date :

Reference :

Adresse :

Partie réservée au spianc

Votre dossier sera étudié à partir :

- Des éléments du présent imprimé que vous aurez communiqué au SPIANC
- Du contrôle sur site effectué pour vérifier l'état et le bon fonctionnement de l'installation

Le contrôle des installations d'assainissement non collectif existantes effectué par le SPIANC est une exigence découlant de la Loi sur l'Eau du 3 janvier 1992. Il est encadré par 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 et par l'arrêté du 27 avril 2012 relatif aux modalités d'exécution de la mission de contrôle du SPIANC. Cet imprimé (3 pages) est un modèle de demande destiné au contrôle réglementaire des dispositifs d'assainissement non collectif existant. La présente demande doit être dûment complétée et signée par le demandeur (hors encarts réservés au SPIANC). Elle doit être accompagnée des pièces nécessaires à la vérification des prescriptions relatives à l'assainissement non collectif. Le dossier complet doit être retourné au service préalablement à la visite. Ce document, une fois examiné et complété par le SPIANC, constitue le rapport prévu au L.2224-8 III 2° du CGCT. Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé. Ces données sont exploitées dans le cadre de la gestion du service public de l'assainissement non collectif tel que prévu par les textes en vigueur. Les conditions de conservations, modifications, communication et limitation des données figurent au règlement du service. Vous pouvez accéder à vos données pour y exercer votre droit sur simple demande à (anc@civis.re). Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

PIÈCES À JOINDRE AU PRÉSENT DOSSIER

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ■ Le présent formulaire dûment complété ■ Les documents caractéristiques de l'installation existante (voir en page n° 3 du présent document) ■ Copie d'un justificatif d'adresse (personne physique) ET d'une pièce d'identité
Ou d'un extrait de Kbis (société ou professionnel) datant de moins de 3 mois.
ET pour les organismes publics Code Service et n° d'engagement (CHORUS) | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
|--|--|

Pour vous aider dans vos démarches, vous pouvez retrouver toutes les informations sur l'assainissement non collectif sur le site internet : www.assainissement-non-collectif.de-veloppement-durable.gouv.fr et y consulter le guide d'information sur les installations à l'attention des usagers.

En cas de vente, le rapport de contrôle de l'installation doit être fourni à la demande des propriétaires vendeurs d'un bien immobilier. Ce rapport sera intégré au dossier de diagnostic prévu à l'article L-271-4 du code de la construction et de l'habitation annexé à l'acte de vente (L 1331-11-1 du code de la santé publique)

ENGAGEMENTS DU PROPRIÉTAIRE (à retourner au SPIANC à l'adresse anc@civis.re)

Je soussigné _____ propriétaire [certifie que les renseignements formulés](#) dans le présent dossier sont exacts et que j'ai pris connaissance du règlement de service. En outre, je m'engage :

- À **autoriser l'accès** à ma propriété au SPIANC pour procéder au contrôle réglementaire,
- À **rendre accessible l'ensemble de l'installation** d'assainissement préalablement au passage du SPIANC,
- À **m'acquitter de la redevance** prévue dans le règlement de service du SPIANC.

Fait à : _____ le _____ Signature

1. Informations générales (à renseigner obligatoire par le pétitionnaire¹)

► COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE (ou CO-PROPRIÉTÉ ou SLA)

Désignation du propriétaire (ou Nom et Prénom) : _____ Nom d'usage : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Tél. _____

Courriel _____@_____

En remplissant le présent formulaire, j'accepte de recevoir par courrier électronique les documents de l'administration concernant mon projet d'assainissement.

Adresse de l'installation d'assainissement (si différente de l'adresse du demandeur) :

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Tél. _____

Référence cadastrale de l'habitation assainie (section et numéro) : _____ *Joindre obligatoirement un extrait cadastral de la parcelle d'implantation de l'ANC*
 Référence où est situé l'installation d'assainissement, si différente : _____

La facturation est faite au nom du propriétaire (art. R2224-19-8 du CGCT).

Si vous prenez en charge la facture pour le compte du propriétaire et qu'elle soit adressée à votre nom, dans le cadre d'une vente par exemple, merci de préciser le nom et les coordonnées ci-dessous et de joindre obligatoirement un mandat (article 26):

Désignation / Nom et prénom du mandataire : _____

si votre installation a déjà fait l'objet d'un précédent contrôle, cochez la case ci-contre et joindre le dernier rapport

► CARACTÉRISTIQUES DE L'IMMEUBLE

Maison d'habitation individuelle

- Type de Résidence
 - Principale
 - Secondaire
 - Location
 - Autre : préciser : _____

Combien de **pièces principales*** (PP) la construction compte-t-elle ? _____

(En cas d'extension, indiquer le nombre de pièces principales* après travaux)

** 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
 - Permanente, préciser le nombre d'habitants permanents _____
 - Occasionnels, préciser le nombre d'occupants : _____ Période d'occupation _____ mois/an

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

Type(s) de locaux desservi(s) par l'installation ? _____

Capacité d'accueil de l'immeuble ou **nombre d'usagers permanents** _____ personnes
 et/ou le **nombre d'Équivalents-Habitants retenu (si connu)** _____ EH.

► CARACTÉRISTIQUES DU TERRAIN

Terrain inondable : Oui Non

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

**hors niveau exceptionnel des hautes eaux*

Desserte en eau par distribution publique (Sources & Eaux, autres...) privée

Consommation d'eau annuelle : _____ m³

si privé, le captage privé est-il 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 Ne sais pas

Si oui, l'eau est utilisée pour l'alimentation humaine ou l'arrosage de légumes destinés à la consommation humaine ? Oui Non

Partie réservée à l'agent du SPIANC Autre information à disposition du SPIANC, complémentaire et/ou contradictoire avec la déclaration	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

¹ L'utilisateur n'a pas correctement renseigné les informations de l'imprimé. Les indications y figurant ont été collectées par l'agent du SPIANC sous contrôle du pétitionnaire.

2. Caractéristiques de l'installation (Information à fournir par le pétitionnaire)

Nombre d'habitations raccordées à l'installation : _____ Capacité totale de l'installation (si connu) _____ EH.

Remarques : si plusieurs habitations sont raccordées à une même installation d'épuration, l'ensemble des habitations doit être pris en compte pour le contrôle.

Toutes les eaux usées produites sont-elles raccordées 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 : <10ans 10-15ans 15-20ans 20-25ans >25ans

- **Entretien de l'installation** (Fournir les justificatifs)

Pas d'information disponible Dernière opération d'entretien effectué le : ____/____/____

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



Dans le cas où l'usager n'a pas renseigné l'imprimé, les indications seront dans la mesure du possible, collectées par l'agent du SPIANC lors de sa visite. Ce dernier ne pourra être tenu responsable d'une mention erronée figurant sur l'imprimé.

Si, lors de la visite les équipements sont inaccessibles et ne permette pas de vérifier le bon fonctionnement et/ou la présence des éléments, une nouvelle visite sera programmée et facturée à l'usager.

Si, lors du contrôle, le service ne parvient pas à recueillir des éléments probants attestant de l'existence d'une installation d'assainissement non collectif, l'usager sera mis en demeure de mettre en place une installation conformément aux dispositions prévues à l'article L. 1331-1-1 du code de la santé publique.

► DOCUMENTS EXISTANTS (à fournir à l'agent du SPIANC au plus tard lors de sa visite)

• Plans (à minima, extrait cadastrale avec position des ouvrages à fournir)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Étude de sol et/ou de filière du projet initial	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Photos des travaux de l'ouvrage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Factures des travaux de l'ouvrage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Contrat d'entretien (si existant) ou justificatifs d'entretien (factures ou bon de vidange)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Copie pièce identité (ou passeport) / Ou extrait de Kbis de du demandeur <u>Obligatoire</u>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Plans (à minima, extrait cadastrale avec position des ouvrages à fournir)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Mandat (agence immobilière, notaire etc.) Obligatoire en cas de demande d'un tiers pour le compte du propriétaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre (préciser) : _____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Partie réservée au SPIANC

