



## **FORMULAIRE DE DEMANDE ANC**

**Service Public d'Assainissement Non Collectif  
(SPANC)**

**de la Communauté de Communes de la Vallée  
de la Doller et du Soultzbach**

### **Volet 1 : Informations Générales**

#### **NATURE DE LA DEMANDE**

- Permis de construire** d'une construction neuve
- Vente immobilière**
- Réhabilitation** d'une installation non-conforme ou nouveau projet de réhabilitation sans permis de construire
- Diagnostic initial**

#### **COORDONNEES DU PROPRIETAIRE**

Nom et Prénom du propriétaire :

.....

Adresse complète :

.....

.....

Tél :

.....

Courriel : .....@.....

Adresse complète du **projet d'installation d'Assainissement** ou **du contrôle a effectuer** (si différente de l'adresse du demandeur) :

.....

.....

**VOUS POUVEZ RENCONTRER OU CONTACTER LA TECHNICIENNE SPANC : Pauline WININGER**

Communauté de Communes de la Vallée de la Doller et du Soultzbach  
9 place de Alliés – 68290 MASEVAUX-NIEDERBRUCK  
03.89.38.81.75 - 06.07.48.65.64  
[pwininger@cc-vallee-doller.fr](mailto:pwininger@cc-vallee-doller.fr)

*Pour remplir ce formulaire, vous pouvez vous reporter au document d'aide en fin de déclaration.*

## Volet 2 : Caractéristiques de l'habitation

### CARACTERISTIQUE DE L'HABITATION

Référence cadastrale (n° Section et n° Parcelle) de l'adresse 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) : .....

Nombre de **Pièces Principales** (PP\*) =: .....PP = .....EH

(\*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...)

**Cas particulier** : si le dimensionnement retenu est différent de la règle de base ("nombre de pièces principales = nombre d'Equivalent-Habitant (EH)"), quel est le nombre d'EH retenu (locaux commerciaux, hôtel, ensembles immobiliers regroupés, sanitaires isolés, etc...) .....EH

### MODE D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE

Adduction Publique  Alimentation privée (puits, forage, source) .....

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

Si oui, la distance entre le captage et l'installation prévue est-elle supérieure à 35 mètres ?.....OUI NON

*N.B : la création d'une installation d'assainissement non collectif à moins de 35m 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

### CARACTERISTIQUES DU TERRAIN

Existence d'une étude de sol spécifique ? (si oui, à joindre).....OUI NON

Pente de la zone d'implantation :  <5%  de 5 à 10%  >10%

Terrain Inondable : .....

Nappe d'eau présente à moins de 1 mètre du fond de fouille projeté.....OUI NON

*N.B : si oui, une dalle d'ancrage peut être nécessaire*

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 :**

## **Volet 3 : Caractéristiques de l'installation existante**

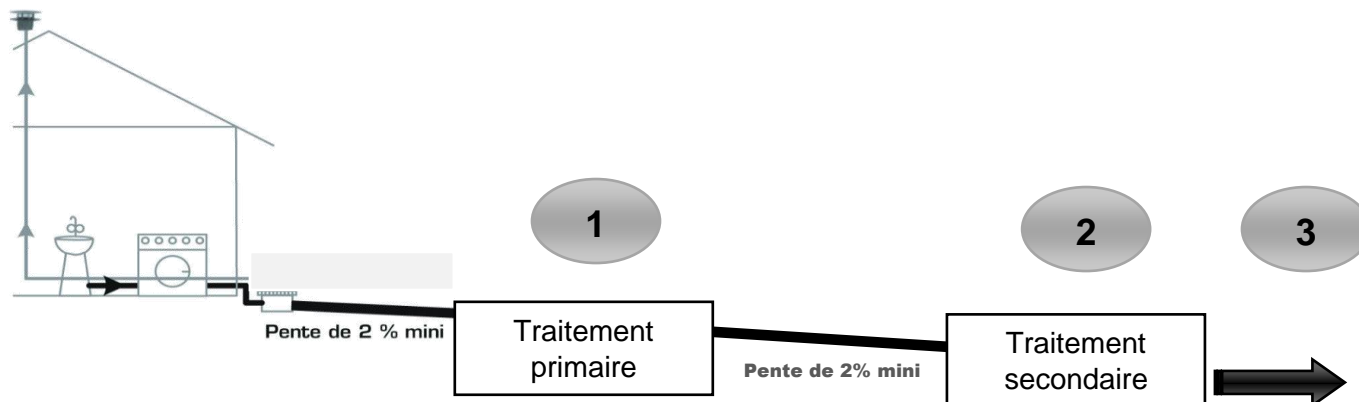
➤ Présence d'une installation..... OUI  NON

**Si oui** (si non, passez au Volet 4)

- Nombre d'habitations raccordées à l'installation .....
- Âge de l'installation (environ) :  < 10ans  de 10 à 15 ans  de 15 à 20 ans  de 20 à 25 ans  >25 ans

➤ Si la filière est agréée par les ministères en charge de l'Ecologie et de la Santé, N° d'agrément : .....

### **TYPE D'INSTALLATION**



1	2	3
<b>Traitement primaire</b> Volume :	<b>Traitement secondaire</b> Surface/Volume :	<b>Rejet</b>
<input type="checkbox"/> Fosse Septique <input type="checkbox"/> Fosse Septique + Filtre <input type="checkbox"/> Fosse Septique + Bac à Graisse <input type="checkbox"/> Fosse Septique + Filtre + Bac à Graisse <input type="checkbox"/> Fosse Toutes Eaux	<input type="checkbox"/> Lit Filtrant Vertical Non Drainé <input type="checkbox"/> Lit Filtrant Vertical Drainé <input type="checkbox"/> Lit Filtrant Horizontal <input type="checkbox"/> Filtre Bactérien à Pouzzolane <input type="checkbox"/> Terre d'infiltration <input type="checkbox"/> Filtre Compact <input type="checkbox"/> Phytoépuration <input type="checkbox"/> Micro station	<input type="checkbox"/> Fossé ou cours d'eaux <input type="checkbox"/> Réseau d'Eaux Pluviales <input type="checkbox"/> Tranchée d'infiltration <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Puits perdu

**Dimensionnement installation** : .....

**Autres dispositifs** (merci de précisez).....

### **ENTRETIEN DE L'INSTALLATION**

Date de la dernière vidange :.....Entreprise ayant réalisé la vidange : .....

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

Plans ..... OUI  NON      Etude de sol et/ou de filière ..... OUI  NON  
 Photos des travaux ..... OUI  NON      Facture..... OUI  NON  
 Justificatif de vidange..... OUI  NON      Contrat d'entretien..... OUI  NON

### **PRESENCE DE VENTILATIONS**

Ventilation primaire     OUI  NON    Diamètre du tuyau.....Position (toit, comble,...).....  
 Ventilation secondaire     OUI  NON    Diamètre du tuyau.....Position.(toit, sol,...).....

## Volet 4 : Caractéristiques de l'installation projetée

Existe-t-il déjà un dispositif d'assainissement sur la parcelle ? .....  OUI  NON

Si oui, sera-t-il en partie conservé ? .....  OUI  NON

Si oui, détail des éléments qui seront conservés : .....

### CONCEPTEUR DU PROJET (Bureau d'étude, maitre d'œuvre, etc...) :

Nom : .....

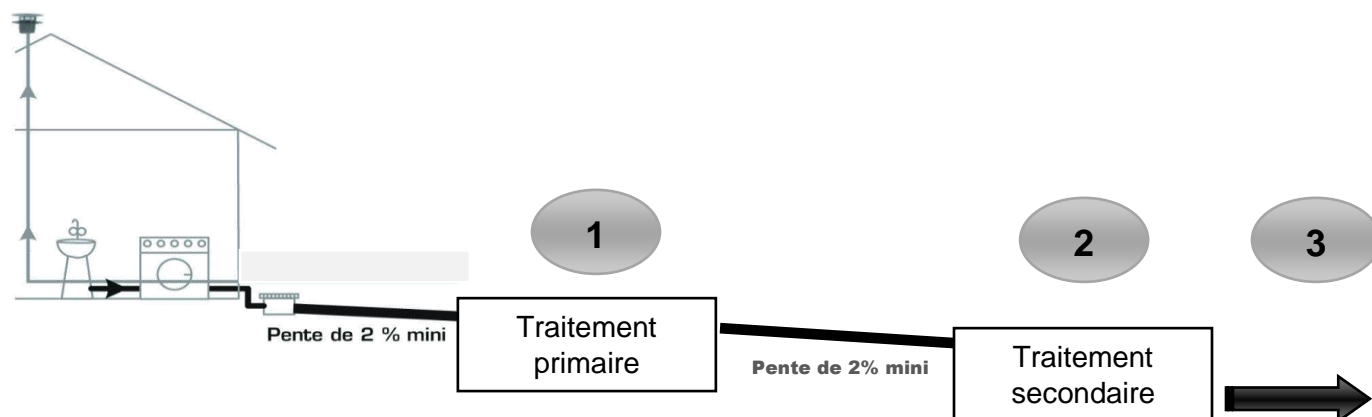
Téléphone : ..... Mail : .....

### INSTALLATEUR (Entreprise ou particulier) – SI CONNU :

Nom : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

### TYPE D'INSTALLATION PROJETE :



1	2	3
Traitement primaire	Traitement secondaire	Rejet
Volume : <input type="checkbox"/> Fosse Toutes Eaux <input type="checkbox"/> Toilettes sèches <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	<input type="checkbox"/> Lit Filtrant <input type="checkbox"/> Filtre Compact <input type="checkbox"/> Micro station <input type="checkbox"/> Filtre planté <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	<input type="checkbox"/> Tranchée d'infiltration <input type="checkbox"/> Fossé ou cours d'eau <input type="checkbox"/> Puits d'infiltration <input type="checkbox"/> Réseau d'Eaux Pluviales <input type="checkbox"/> Autre (précisez)

**Dimensionnement installation :** .....

**Modèle de l'installation :** .....

### VENTILATIONS

Si la **Ventilation Primaire (V1)** n'existe pas, prévoir de la rajouter (*tuyau de diamètre 100mm en prolongation des WC jusqu'au toit*).

Prévoir une **Ventilation Secondaire (V2)** entre le traitement primaire et le secondaire.

**Volet 5 : Schéma de l'installation projetée**



## **Volet 6 : Signature**

### **ENGAGEMENTS DU PROPRIETAIRE**

Le propriétaire certifie que les renseignements formulés dans le présent dossier sont exacts.

En outre, il s'engage :

- A informer le SPANC de toute modification de l'assainissement (*projet ou système en place*)
- A ne réaliser des travaux qu'après avoir reçu l'accord du SPANC
- A informer le SPANC avant le début des travaux
- A ne pas remblayer l'installation avant le passage du SPANC dans le cadre du contrôle de bonne exécution des travaux
- A ne pas raccorder les eaux pluviales dans le système d'assainissement non collectif
- A assurer le bon entretien de l'installation (*nettoyage, vidange...*), conformément aux consignes du fabricant et de l'avis relatif à l'agrément
- A déclaré au SPANC tout changement de propriétaire
- A ne pas modifier le volume habitable de l'habitation sans l'avis préalable du SPANC
- A fournir l'ensemble des pièces demandées par le SPANC, **une étude de sol, de filière en assainissement est demandée pour toute nouvelle construction. Un plan de masse est demandé pour tout projet (neuve ou réhabilitation)**
- A s'acquitter de/des redevance(s) prévue(s) dans le règlement de service du SPANC

<b>Type de Redevance (applicable jusqu'à 20EH)</b>	
Contrôle de conception et d'implantation des installations neuves ou de réhabilitation a 1- redevance de vérification préalable du projet	160 €
Contrôle de réalisation des travaux a 2- redevance de vérification de l'exécution des travaux	96 €
Diagnostic – Etat des lieux lors de vente b 3- redevance de contrôle en vue de la vente d'un bien immobilier	180 €
Diagnostic initial b 1- redevance de contrôle de conformité d'une habitation	105 €

Fait à .....le : .....

Signature du propriétaire :

## COMMENT BIEN UTILISER LE PRESENT DOCUMENT

Vous devez remplir et déposer le présent document auprès du SPANC accompagné de l'intégralité des pièces complémentaires demandées.

	VOLET 1	VOLET 2	VOLET 3	VOLET 4	VOLET 5	VOLET 6
Permis de construire	X	X		X	X	X
Réhabilitation	X	X		X	X	X
Contrôle vente	X	X	X		X	X
Diagnostic initial	X	X	X		X	X

Votre dossier sera par la suite étudié suivant les situations.

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 1.2kg/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 collectifs et aux installations d'ANC, à l'exception des installations d'ANC recevant une charge brute de pollution organique inférieur ou égale à 1.2 kg/j de DBO5.

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

Par mail :            [pwininger@cc-vallee-doller.fr](mailto:pwininger@cc-vallee-doller.fr)

Par courrier :      Communauté de Communes de la Vallée de la Doller et du Soultzbach  
9 place des Alliés  
68290 MASEVAUX-NIEDERBRUCK