



VILLE DE CREST

## VÉRIFICATION DE FONCTIONNEMENT ET D'ENTRETIEN D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

### FICHE DÉCLARATIVE

Le présent feuillet doit être renseigné préalablement à la visite de l'agent du SPANC. En cas de location, l'occupant doit se rapprocher du propriétaire de l'immeuble. Ce feuillet sera remis à l'agent du SPANC lors de sa visite et vérifié par ce dernier.

### VOLET 1 Informations générales

#### ► TYPE DE VÉRIFICATION DEMANDÉE

- ☐ Initiale
- ☐ Périodique
- ☐ Dans le cas d'une vente immobilière

#### ► COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE

Nom et prénom du demandeur : .....

Adresse : .....

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

Tél : ..... Courriel : .....@ .....

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

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) : .....

*Par défaut l'adresse du propriétaire sera retenue comme adresse de facturation. Si vous souhaitez que la facture soit adressée à une autre personne, merci de le préciser (nom et coordonnées) : .....*

#### ► 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-I-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 saisonniers/occasionnels : .....

Périodes d'occupation : ..... mois/an

## 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 compteur d'alimentation en eau potable ☐ Oui (N° du compteur : ..... ) ☐ Non

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.*

## 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

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

- |                                 |                                                           |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 🕒 Plans                         | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| 🕒 Étude de sol et/ou de filière | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| 🕒 Photos des travaux            | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| 🕒 Factures                      | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| 🕒 Justificatifs d'entretien     | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| 🕒 Contrat d'entretien           | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| 🕒 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 (dans l'espace ci-dessous ou sur une feuille en annexe) :

- 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

**En prévision du passage de l'agent du SPANC, nous vous remercions de rendre accessible l'ensemble de l'installation d'assainissement**

Je certifie l'exactitude des informations fournies et déclare avoir pris connaissance du règlement de service.

Fait à : ....., le .....

Signature du demandeur précédée de la mention  
« LU ET APPROUVÉ »

Visa du Conseiller municipal  
Délégué aux services concédés  
Jean-Marc MATTRAS