

Cette déclaration ainsi que les pièces jointes sont à transmettre :

A Eaux de Castres Burlats,

Au 3, allée Alphonse Juin 81100 CASTRES

Ou par mail :

eauxdecastresburlats@spl-ecb.fr

☞ Au moment de la demande de permis de construire

☞ En préalable à toute réhabilitation d'une installation d'assainissement non collectif existante

Pièces à joindre également :

- L'étude de définition de filière d'assainissement non collectif** réalisée par un bureau d'études spécialisé
☞ Consultez le règlement du SPANC et le fascicule ANC mode d'emploi pour davantage de précisions
- S'ils ne figurent pas dans l'étude de définition de filière :
 - Un **plan de situation** localisant le terrain (échelle 1/25000° à 1/10000°) sur lequel sera entourée votre parcelle
 - Un **plan de masse** (échelle 1/500° à 1/200°) matérialisant l'implantation de l'habitation et de l'installation d'assainissement non collectif
- En cas d'évacuation dans le milieu superficiel (fossé, cours d'eau, ...) joindre **l'autorisation de rejet** des eaux traitées à l'exutoire retenu si vous n'en êtes pas propriétaire
☞ En cas de rejet dans un fossé communal, départementale ou nationale Eaux de Castres Burlats effectuera la demande pour vous auprès des services de la ville ; vous n'avez pas à joindre d'autorisation de rejet

Tout dossier incomplet ne pourra être instruit

Après contrôle, le SPANC retourne un **rapport de contrôle de conception (165€ TTC)** au propriétaire avec avis motivé ; Dans le cadre d'un permis de construire, le SPANC retourne également **l'attestation de conformité** à joindre à la demande de permis de construire

☎ **Penser à contacter Eaux de Castres Burlats** au moins **7 jours avant le début des travaux** de votre installation d'assainissement non collectif pour le **contrôle de bonne exécution des travaux (132€ TTC)**

Concepteur* :

* bureau d'études ayant effectué l'étude de définition de filière

Nom (ou raison sociale) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tel : Fax :

Installateur prévu :

Nom (ou raison sociale) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tel : Portable :

Fax :

Demander :

Le propriétaire soussigné, certifie exacts les renseignements contenus dans cette déclaration et s'engage à :

- Ne pas entreprendre les travaux du dispositif d'assainissement non collectif avant l'obtention d'un avis favorable à la présente déclaration
- Faire réaliser le dispositif en son entier, conformément à la réglementation et au projet tel qu'il a été approuvé
- Contacter Eaux de Castres Burlats au moins 7 jours avant le début des travaux
- Ne pas recouvrir le dispositif avant la (ou les) visite(s) de contrôle des travaux de Eaux de Castres Burlats

Fait à le

Signature :

Nom :



3 allée Alphonse Juin
81100 CASTRES
Tel : 05 63 51 90 90

eauxdecastresburlats@spl-ecb.fr

Dossier N°

Cadre réservé au SPANC

Déclaration préalable à l'installation ou à la réhabilitation d'une installation d'assainissement non collectif

S.P.A.N.C. : Service Public d'Assainissement Non Collectif

Nature du projet : Dispositif neuf pour une nouvelle habitation
 Réhabilitation d'un dispositif existant ou d'une habitation existante non équipée

Le Demandeur

Nom, Prénom (ou raison sociale) :

Adresse actuelle :

Code Postal : Commune :

Téléphone : E-mail :

Descriptif de la construction**A - Implantation :** Section et numéro de la (des) parcelle(s) cadastrale(s) :Adresse : Superficie (m²) :

Code Postal : Commune :

Occupant de la construction (si différent du demandeur) : Nom : Prénom :

Certificat d'Urbanisme : NON OUI N° : Date :

Demande de Permis de Construire : N° : Date :

B - Locaux : **Habitation :** principale OU secondaire fréquentation (j/an) :

nombre d'occupants : nombre de chambres : nombre de bureaux :

nombre de pièces principales = nombre de chambres + bureaux +1 si salon/séjour ensemble ou +2 si séparés

 ou Immeuble collectif : nombre de logements : nombre total de chambres :

nombre d'occupants permanents : nombre d'occupants passagers : fréquentation (j/an) :

 ou Immeuble recevant du public : activités exercées (camping, gîte rural, ...) :

nombre de chambres : nombre d'occupants permanents :

nombre d'occupants passagers : fréquentation (j/an) : nombre maximum d'occupants :

 Autre, précisez :**C - Alimentation en eau potable :** Adduction publique et / ou Adduction privée = puits ou source captée ou autreConsommation d'eau potable annuelle approximative m³ / an

Existe-t-il, dans un rayon de 35m autour du dispositif prévu, des puits, sources, cours d'eau, lacs, captages, etc :

 NON OUI: précisez : Distance en m :Est-il destiné à la consommation humaine : OUI NON Est-il chez vous ou une parcelle voisine? :

Installation d'assainissement non collectif prévue

Pour remplir cette déclaration, aidez vous du petit fascicule
ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF
MODE D'EMPLOI !

Caractéristiques de la parcelle et du sol

Le projet a-t-il fait l'objet : - d'une étude de définition de filière d'assainissement non collectif ?

Date : Obligatoire !

Bureau d'études :

- d'une étude géotechnique ? OUI NON

Destination des eaux pluviales :

.....

.....

Distance minimale du système d'assainissement non collectif par rapport :

☞ à l'habitation : mètres ☞ aux arbres : mètres ☞ aux limites de la parcelle.....mètres

Accès

Accès (té de curage ou regard de visite) prévu en amont de l'installation ? OUI NON

Prétraitement choisi

Cochez la case relative à votre prétraitement

Fosse toutes eaux Volume :

Bac à graisses Volume :

Fosse septique Volume :

Autre Précisez :

Non obligatoire,
dépend du traitement
choisi

Traitement choisi

Cochez la case relative à votre traitement

☞ Dispositif non drainé

Tranchées d'infiltration Nombre de tranchées : Longueur totale :

Lit d'épandage Surface :

Filtre à sable vertical non drainé Surface : En terre ? OUI NON

☞ ou Dispositif drainé

Filtre à sable vertical drainé Surface : En terre ? OUI NON

Filtre à sable horizontal Surface :

☞ ou Dispositif agréé

Marque : Modèle :

Capacité :

Assurez vous que le fabricant vous
fournisse le guide d'utilisation

Numéro d'agrément :

Précisez si nécessaire :

.....

.....

Souscrivez vous à un contrat d'entretien ? OUI NON

Vivement conseillé, au moins la
première année

Evacuation choisie

Cochez la case relative à votre évacuation

Infiltration dans le sol

Caractéristiques exactes :

.....

.....

Evacuation dans le milieu superficiel (fossé, ruisseau, ...)

Précisez :

.....

.....

☞ Si vous n'êtes pas propriétaire de l'exutoire, joindre l'autorisation de rejet (sauf en cas de rejet dans un fossé communal).

Ventilations

Pour la fosse toutes eaux, consultez le fascicule Assainissement Non Collectif Mode d'emploi !

Pour les autres dispositifs, consultez la fiche technique fournie par le fabricant.

La ventilation est
obligatoire pour toutes
les installations

Autre

Cochez la case correspondante

Poste de relevage Caractéristiques :

.....

Toilettes sèches Caractéristiques :

.....

Autre Précisez :

.....