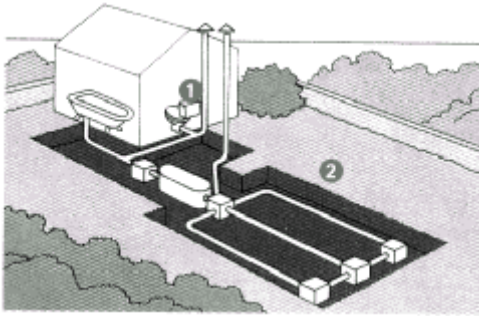


Communauté de Communes de la Thiérache du Centre

Commune de : .....



① collecte      ② traitement

**DEMANDE D'AUTORISATION  
D'INSTALLATION  
D'UN ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF  
AUTRE QU'UN LOGEMENT D'HABITATION**

Vous allez construire ou améliorer un bâtiment destiné à une activité professionnelle: traiter et évacuer vos eaux usées est une obligation. Si votre terrain n'est pas desservi par un réseau collectif raccordé à une station d'épuration, vous devez réaliser un assainissement non collectif conformément à la réglementation en vigueur.

Il est indispensable de concevoir le système d'assainissement avant même le projet de construction et d'en **informer le Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) de la Communauté de Communes de la Thiérache du Centre.**

Ce dossier vous permettra de compléter votre demande d'autorisation d'installation d'assainissement non collectif. Les pièces contenues dans ce dossier sont :

- Le formulaire de demande d'autorisation d'installation d'un assainissement non collectif à **remplir en 4 exemplaires à déposer au SPANC** (Communauté de Communes),
- La **déclaration d'ouverture du chantier** d'assainissement non collectif à remettre au SPANC et l'informant du début des travaux ;
- La **déclaration d'achèvement des travaux** à remplir dès la fin des travaux et à remettre au SPANC. Ce document permet d'effectuer un contrôle de bonne exécution sur site avant remblaiement.

↳ L'étude de ce dossier par le SPANC est payante : redevance de 220€ (110€ pour l'étude de la conception implantation du projet et 110€ pour l'étude de la bonne réalisation du projet).

**PIECES A JOINDRE**

- Le formulaire de demande d'autorisation d'installation d'assainissement non collectif complété (x 4);
- Une étude particulière permettant un dimensionnement de l'installation en rapport aux rejets effectués (x 4) ;
- Plan de situation de la propriété dans la commune (x 4);
- Plan de masse indiquant l'emplacement du dispositif par rapport à l'habitation et aux limites de la propriété (échelles conseillées de 1/200<sup>ème</sup> soit 1 centimètre pour 2 mètres ou 1/500<sup>ème</sup> soit 1 centimètre pour 5 mètres) (x 4);
- Un plan intérieur du bâtiment (x4).
- Si filière drainée : le formulaire à faire remplir par l'administration compétente (x 4), si nécessaire un dossier loi sur l'eau peut vous être demandé (il sera à déposer auprès de la DDAF02)

Date de dépôt au S.P.A.N.C. : .....

N° de dossier : .....

- **Lors des différents contrôles terrain, tout déplacement supplémentaire, considéré comme abusif, sera facturé 50 €.**

***NB : Une étude de définition de filière d'assainissement non collectif est obligatoire (article 13 et 14 arrêtés du 6 mai 1996)***

**TOUTE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF  
REMBLAYEE AVANT CONTROLE TECHNIQUE  
SERA DECLAREE NON CONFORME AU PROJET VALIDE**

**DEMANDE D'AUTORISATION  
D'INSTALLATION D'UN ASSAINISSEMENT  
NON COLLECTIF AUTRE QU'UN LOGEMENT D'HABITATION**

*En application des arrêtés du 6 mai 1996 fixant les prescriptions techniques applicables aux systèmes d'assainissement non collectif et les modalités du contrôle technique exercé par les communes ou groupements de communes.*

**Commune de :** ..... **N° de Dossier :** .....

**A. NATURE DE LA DEMANDE**

- Avec demande de permis de construire,  
 Sans demande de permis de construire  
 Modification d'une installation d'assainissement non collectif : réhabilitation

Veuillez indiquer les caractéristiques de l'ancien dispositif : *(fournir un plan de l'ancien système)*

.....  
.....  
.....

**B. DEMANDEUR**

**Société :** .....

**NOM, Prénom du représentant légal :** .....

**Adresse du siège social de la société :** .....

.....

**CP :** ..... **Commune :** .....

**Téléphone :** .....

**Adresse du lieu de réalisation :** .....

.....

**N° de la parcelle :** ..... **Section :** .....

**Type de voirie :** ..... **N° voirie :** .....

**N° du permis de construire :** .....

**C. Concepteur :**

**NOM :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Téléphone :** .....

**D. Maître d'œuvre**

NOM : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

**E. INSTALLATEUR**

NOM : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

**F. CARACTERISTIQUES DES LOCAUX**

Neuf       Existant

**Type d'activité :**

Commerce      ⇒      Type d'activités : .....

Restaurant      ⇒      Nombre de personnes simultanément : .....

Logement      ⇒      Nombre de chambres : .....

Hôtel      ⇒      Nombre de chambres : .....

Camping      ⇒      Nombre d'emplacements : .....

Ecole/Salle polyvalente      ⇒      Nombre de personnes simultanément : .....

**Autres**      ⇒      Nature : .....

    Nombre de personnel :      ⇒ .....

    Nombre de patients ou clients en simultané : .....

**Heures d'ouverture :** de ..... à ..... et de ..... à .....

**Jours d'ouverture :**      Lundi    Mardi    Mercredi    Jeudi    Vendredi    Samedi    Dimanche

Matin (M)    Après Midi(AM)    M/AM    M/AM    M/AM    M/AM    M/AM    M/AM    M/AM

**G. MODE D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE**

Adduction publique

Puits privé (il doit être à plus de 50 mètres du dispositif Arrêté préfectoral du 27 avril 1998)

Existe-t-il une source sur le terrain ?      OUI          NON   

Consommation d'eau : .....m<sup>3</sup>

**H. RESEAU D'EAUX PLUVIALES**

Existant      OUI          NON   

**FOSSE COMMUNAL**

Existant      OUI          NON





<b>DEMANDEUR</b>	<b>INSTALLATEUR</b>
Fait à .....	Fait à .....
Le .....	Le .....
Signature	Signature

**PROPOSITION D'AVIS DU CONTROLEUR en date du :** .....

Avis favorable       Avis favorable avec réserves       Avis défavorable

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**AVIS DU RESPONSABLE DU SPANC**

Avis favorable       Avis favorable avec réserves       Avis défavorable

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Le Responsable du SPANC : .....

Fait le ..... à .....

**Communauté de Communes de la Thiérache du Centre**

**Commune de :** .....

**N° de Dossier :** .....

**DECLARATION D'OUVERTURE D'UN CHANTIER  
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

**Je soussigné :**

Nom et Prénom du propriétaire de la parcelle : .....

Adresse des travaux : .....

.....

.....

Téléphone : .....

**Déclare :**

Les travaux d'installation d'un système d'assainissement non collectif sur ma propriété,

débuteront le : .....

conformément au projet validé par le Service Public d'Assainissement Non Collectif et à la réglementation en vigueur.

Un suivi technique des travaux pourra donc être effectué à partir de cette date.

Fait à ..... Le .....

Signature et cachet de l'installateur

Fait à ..... Le .....

Signature du propriétaire

**Vous devez nous informer du commencement des travaux d'assainissement  
Par fax / téléphone / courrier**

**Communauté de Communes de la Thiérache du Centre  
Service Public d'Assainissement Non Collectif**

Villa Pasques – BP 28 – 02260 LA CAPELLE

Tél. : 03.23.97.58.13 – Fax : 03.23.97.30.60

[o.alliot@cc-tc.fr](mailto:o.alliot@cc-tc.fr) ou [m.despret@cc-tc.fr](mailto:m.despret@cc-tc.fr) ou [s.hiblot@cc-tc.fr](mailto:s.hiblot@cc-tc.fr)

**Communauté de Communes de la Thiérache du Centre**

Commune de : .....

N° de Dossier : .....

**DECLARATION D'ACHEVEMENT  
DES TRAVAUX AVANT REMBLAIEMENT**

**Je soussigné :**

Nom et Prénom du propriétaire de la parcelle : .....

**Déclare avoir :**

➔ Installé

➔ Fait installer  Nom de l'installateur : .....

le(s) dispositif(s) d'assainissement non collectif de l'immeuble situé (adresse de l'installation) :

.....  
.....

conformément au projet validé par le Service Public d'Assainissement Non Collectif et à la réglementation en vigueur.

**Certifie que :**

➔ Les travaux d'installation du système d'assainissement non collectif sur ma propriété sont achevés :

- Les tampons de visite et les regards de contrôle sont au niveau du sol fini
- **Le(s) dispositif(s) d'épuration n'est (ne sont) pas remblayé(s)**
- Le dispositif de ventilation (entrée d'air et évacuation des gaz) est implanté

➔ La vérification technique peut donc être effectuée.

**Je prends note que tout déplacement supplémentaire et inutile du technicien me coûtera la somme de 50 €. (Par exemple, déplacement alors que les travaux ne sont pas terminés...).**

Fait à ..... Le .....  
Signature et cachet de l'installateur

Fait à ..... Le .....  
Signature du propriétaire

**Vous devez nous informer de l'achèvement des travaux avant remblaiement  
Par fax / téléphone / courrier**

**Communauté de Communes de la Thiérache du Centre**  
**Service Public d'Assainissement Non Collectif**  
Villa Pasques – BP – 02260 LA CAPELLE  
Tél. : 03.23.97.58.13 – Fax : 03.23.97.30.60  
[o.alliot@cc-tc.fr](mailto:o.alliot@cc-tc.fr) ou [m.despret@cc-tc.fr](mailto:m.despret@cc-tc.fr) ou [s.hiblot@cc-tc.fr](mailto:s.hiblot@cc-tc.fr)