



Demande d'autorisation d'installer un dispositif d'Assainissement Non Collectif (ANC)

Mairie de
Saint-Apollinaire

Formulaire à retourner à la Mairie de Saint-Apollinaire en 2 exemplaires avec :

- Plan de situation du projet au 1/25000
- Plan masse détaillé au 1/500 avec la position du bâtiment objet de la demande ; des bâtiments voisins ; des zones de circulation et stationnement de véhicules ; le détail du dispositif d'ANC proposé (circuits hydrauliques, ouvrages, ventilations, regards, ...) ; l'emplacement des forages, puits, sources, ruisseaux ; la pente du terrain (flèche et %) ; la localisation des mesures de perméabilité
- Profil en long coté de la filière complète avec les profondeurs ou altitudes depuis l'habitation jusqu'à la sortie des eaux usées de la filière
- Le résultat des mesures de perméabilité du sol (3 points minimum, à localiser sur le plan masse)
- Les plans intérieurs du bâtiment
- l'étude de filière si elle a été réalisée

DEMANDEUR :

Nom - Prénom	
Adresse actuelle	
Téléphones fixe et mobile	
Courriel	

VOTRE PROJET :

Contexte du projet	Construction neuve <input type="checkbox"/> Réhabilitation de l'installation d'ANC déjà existante <input type="checkbox"/> Réhabilitation obligatoire suite à une acquisition foncière <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez :	
Adresse du projet		
Références cadastrales	N° de section	N° de parcelle
Votre architecte ou maître d'œuvre, ou installateur du dispositif d'ANC	Nom : Téléphone : Courriel :	
Type de résidence	Résidence permanente <input type="checkbox"/> résidence secondaire <input type="checkbox"/>	

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN :

Alimentation en eau	Alimentation en eau potable : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Présence d'un forage ou puits destiné à l'alimentation en eau potable oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Perméabilité moyenne mesurée	k (mm/h) = <i>joindre obligatoirement a minima la copie du rapport de mesure, ou l'étude de sol complète à la parcelle</i>
Pente du terrain en %	< 2 % (< 2 cm / m) <input type="checkbox"/> 2 à 10 % <input type="checkbox"/> > 10 % <input type="checkbox"/>
Nature du sol d'implantation de la filière <i>A remplir uniquement en l'absence d'étude de sol à la parcelle</i>
Nature du terrain d'implantation de la filière	Parcelle constructible <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez : Parcelle dont vous êtes propriétaire <input type="checkbox"/> <i>sinon joindre les autorisations écrites ; toute servitude devra être signée devant Notaire.</i>
Environnement	Présence d'un puits ou forage destiné à la production d'eau potable sur un terrain voisin : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> : précisez la localisation

VOTRE PROPOSITION D'INSTALLATION D'ANC : *joindre obligatoirement un plan masse détaillé*

Les eaux collectées par votre dispositif	Eaux usées domestiques <input type="checkbox"/> Pré-traitement et/ou traitement différents pour les eaux vannes (WC) et les autres eaux usées (cuisine, salles de bains) <input type="checkbox"/> Autres eaux usées <input type="checkbox"/> précisez :
Dimensionnement de votre dispositif	Nombre de pièces principales prises en compte : <i>joindre obligatoirement les plans intérieurs de votre bâtiment</i>

Détail des ouvrages proposés :

Fosse toutes eaux <input type="checkbox"/>	Précisez volume : Pré-filtre : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Bac dégraisseur <input type="checkbox"/>	Précisez volume : Eaux reçues par le bac :
Tranchées d'épandage <input type="checkbox"/>	Nombre de lignes (ou tranchées) : Longueur de chaque ligne :
Lit d'infiltration <input type="checkbox"/>	Profondeur des tranchées : Distance d'axe en axe des tranchées :
Filtre à sable vertical drainé <input type="checkbox"/>	Surface du filtre à sable : Epaisseur du lit :
Filtre à sable vertical non drainé <input type="checkbox"/>	Provenance du sable : <i>Fournir obligatoirement le fuseau granulométrique du sable à mettre en œuvre</i>
Toilettes sèches <input type="checkbox"/>	Type de toilettes sèches : Destination des urines : Destination des matières compostées : <i>Précisez sur le plan masse la destination des urines, la zone de compostage des déchets solides, les lieux de valorisation</i>

Dispositif agréé par le Ministère de l'écologie <input type="checkbox"/>	Marque du dispositif	
	Type du dispositif	
	Dimensionnement	
Autres <input type="checkbox"/>	Précisez :	
	
	
	
	

Destination des eaux usées traitées :	
Sol <input type="checkbox"/>	Cas de l'épandage souterrain, du lit d'infiltration, du filtre à sable non drainé, de la tranchée graveleuse
Irrigation dispersion <input type="checkbox"/>	Longueur de la tranchée :
	Justification de la longueur :

	Espèces d'arbuste et de plantes prévues :

	Joindre impérativement un plan de l'irrigation dispersion
Milieu superficiel <input type="checkbox"/> (cas exceptionnel)	Ruisseau à écoulement non permanent <input type="checkbox"/>
	Ruisseau à écoulement permanent <input type="checkbox"/>
	Fossé ou canal non utilisé pour l'irrigation <input type="checkbox"/>
	y-a-t'il un usage d'arrosage / irrigation avec le milieu récepteur : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> si oui, précisez :

	Dans tous les cas, veuillez préciser :
	Dénomination du milieu récepteur :
	Nom du propriétaire du milieu récepteur :
	Nom du gestionnaire du milieu récepteur :
	Joindre impérativement les autorisations du propriétaire et du gestionnaire du milieu récepteur dans lequel est envisagé le rejet des eaux traitées

SIGNATURE :

Fait à le Signature :