

Le projet concerne (cocher la case) :

- UNE CONSTRUCTION NEUVE
 UNE RENOVATION/EXTENSION DE CONSTRUCTION EXISTANTE
 UNE REHABILITATION DE L'ASSAINISSEMENT SEUL

Indiquer n° PC/PA/DP :

➤ **PETITIONNAIRE (Propriétaire) :**

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse de correspondance : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Tel fixe : _____ Tel Mobile : _____ **(Téléphone obligatoire)**

E-mail **(obligatoire)** : _____

➤ **DETAIL DU PROJET :**

LIEU D'IMPLANTATION

COMMUNE : _____ CODE POSTAL : _____

ADRESSE : _____

REFERENCE(S) CADASTRALES (S) DE LA (DES) PARCELLES (S) CONCERNEE(S) – SECTION ET N° :

SURFACE TOTALE PARCELLE(S) : _____ m²

SURFACE CONSTRUITE : _____ m²

PUIITS OU FORAGE DECLARE DANS UN RAYON DE 35 METRES DU DISPOSITIF : OUI NON
 OUI, L'EAU EST-ELLE DESTINEE A LA CONSOMMATION HUMAINE : OUI NON
 PRESENCE OU PROJET DE FORAGE POUR GEOTHERMIE A PROXIMITE : OUI NON

➤ **CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION CONCERNEE**

LOCAUX A DESSERVIR (cocher la case) :

- MAISON D'HABITATION
 IMMEUBLE COLLECTIF
 LOCAL PROFESSIONNEL
 GROUPEMENT D'HABITATIONS

Préciser l'activité :

TYPES D'OCCUPATION (cocher la case) :

- RESIDENCE PRINCIPALE OU LOCATION A L'ANNEE
 RESIDENCE SECONDAIRE OU LOCATION SAISONNIERE

NOMBRE DE PIECES PRINCIPALES : _____

(Pièces destinées au séjour et sommeil)

NOMBRE MAXIMAL D'OCCUPANTS : _____

➤ **CONCEPTEUR DU DISPOSITIF (Bureau d'études, Architecte, Maître d'œuvre, ...)**

Nom : _____
Personne à contact : _____
Adresse : _____
Tel fixe : _____ Tel Mobile : _____
E-mail : _____

➤ **DESCRIPTIF DE LA FILIERE D'ASSAINISSEMENT**

FILIERE TRADITIONNELLE

Prétraitement :

- Fosse toutes eaux – Volume : _____ m3
- Ventilation avec extracteur statique ou éolien
- Pompe de relevage
- Autre(s) dispositif (s) : _____

- Equipements annexes :
Bac dégraisseur – Volume : _____ m3
Autre(s) - préciser : _____

Traitement - Elimination :

- Tranchée d'épandage
Longueur d'épandage : _____ ml
Profondeur d'épandage : _____ cm
- Lit d'épandage
Surface d'épandage : _____ m2
Profondeur d'épandage : _____ cm
- Filtre à sable vertical non drainé : _____ m2
- Tertre d'infiltration de _____ m2_au sommet_et de _____ m2_à la base
- Filtre à sable vertical drainé : _____ m2

FILIERE AGREE

- Filtre compact
- Micro-station
- Filtre planté

Marque : _____
Modèle : _____
N° d'agrément : _____
Capacité en Equivalent-Habitant : _____

**Renseignements
OBLIGATOIRES**

TOILETTES SECHES

La filière de traitement des eaux ménagères devra être précisée.
L'aire étanche de stockage des sous-produits devra être située sur le plan de masse

REJET DES EAUX TRAITEES (dans le cas des filières drainées et des filières compactes)

Procédé d'élimination :

- Infiltration en surface / lit d'épandage : _____ ml
- Réseau d'irrigation souterraine de végétaux : _____ ml
- Puits d'infiltration - Profondeur : ____ml
- Milieu hydraulique superficiel

ATTENTION : Les eaux pluviales doivent être impérativement évacuées indépendamment des eaux usées.

➤ PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A LA DEMANDE

- L'étude de définition de l'assainissement non collectif comprenant :
 - Un plan de situation au 1/25 000
 - Un plan de cadastre (1/5000) permettant de localiser la(les) parcelle(s) avec les limites de terrain ainsi que les puits ou captages situés dans un rayon de 100m par rapport à l'habitation.
 - Un plan de masse (1/500 ou 1/200) indiquant à la bonne échelle :
 - La position de l'immeuble et des immeubles voisins
 - La position des différents dispositifs constituant la filière d'assainissement
 - L'emplacement des puits, sources, ruisseaux... dans un rayon de 35 mètres
 - La pente du terrain
 - La position de l'aire étanche de stockage des sous-produits issus de l'utilisation de toilettes sèches.
 - Les plans des différents niveaux de l'habitation
 - La copie de l'étude de sol réalisée par un bureau d'étude
 - Si nécessaire :
 - Une copie des articles du règlement du lotissement concernant l'assainissement
 - Toute information nécessaire à la justification et à la présentation des filières exceptionnelles
 - Notice de constructeur précisant les caractéristiques des appareils agréés, les modes d'utilisation et les entretiens

➤ FACTURATION – TARIF – CONDITIONS :

Tarif du contrôle de CONCEPTION (Projet) 2026 – 147 €

Tarif du contrôle de REALISATION (Bonne exécution des travaux) 2026 – 110 €

Délai de réalisation du contrôle de conception : 15 jours ouvrés à réception du dossier complet

➤ ENGAGEMENT DU DEMANDEUR :

Le demandeur et l'installateur s'engagent, sous leur responsabilité, à réaliser l'installation en son entier après réception de l'autorisation du SPANC, conformément au projet qui aura été accepté et selon la réglementation en vigueur.

Ils s'engagent également à informer le SPANC 48 heures avant la fin des travaux et avant recouvrement en vue du contrôle de réalisation et par la suite à maintenir en bon état de fonctionnement l'installation par un entretien régulier et à régler les sommes relatives aux différents contrôles prévues par le règlement du service et les délibérations périodiques de HAUT LEON COMMUNAUTE.

A....., le.....

Signature du demandeur

Formulaire à transmettre accompagné des pièces complémentaires au SPANC (de préférence) par mail à l'adresse suivante spanc@hlc.bzh ou par courrier : Service SPANC – Maison des Services - 1 Route de Plouescat – 29233 CLEDER

Vos données sont nécessaires au SPANC, responsable de traitement, pour assurer le suivi et la gestion des contrôles d'assainissement non collectif, ceci dans un cadre contractuel. Elles sont communiquées au Trésor Public pour la facturation et conservées 30 ans après la durée de vie de l'ouvrage. Vous disposez de droits sur vos données (limitation, accès, rectification, effacement, portabilité) que vous pouvez exercer auprès du service concerné ou du délégué à la protection des données de l'établissement. Pour exercer vos droits, vous pouvez adresser votre demande au service concerné : spanc@hlc.bzh ou 1 route de Plouescat 29233 CLEDER ou à notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante : protection.donnees@cdg29.bzh ou La Cellule RGPD, Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale du Finistère, 7 Boulevard du Finistère, 29000 Quimper. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL