

Type de demande

Cadre réservé CCPM

Demande n°

Reçue complète le :

REHABILITATION DANS LE CADRE D'UN BILAN DE BON FONCTIONNEMENT

COORDONNEES USAGER :

NOM- PRENOM :

Adresse actuelle :

Code Postal :

Commune :

Tel :

ADRESSE DU BIEN :

.....

Code postal : **Commune :**

Références cadastrales de la parcelle : Section n°

Pièces à fournir :

- Le formulaire de demande de réhabilitation complété
- Le CR du dernier contrôle effectué sur le bien
- Un plan de masse du projet sur base cadastrale à échelle 1/500 ou 1/200
- Un plan de coupe de la filière
- Une fiche technique de la filière avec son dimensionnement si filière agréée
- Une étude de sol est recommandée

INSTALLATEUR (si travaux effectués par une entreprise)**NOM :****Adresse :****Code Postal :****Commune :****Tel :****CARACTERISTIQUE DE LA CONSTRUCTION :***Modification apportée depuis le contrôle précédent :* Réaménagement de l'immeuble (dans ce cas, prévoir un plan global de l'habitation avec la superficie des nouvelles pièces) Ajout d'une ou plusieurs pièces à vivre par extension du bâtiment ou transformation d'une partie non habitable : + Pièces à vivre (si pièce à vivre <30m² compter 2)**CARACTERISTIQUE DU TERRAIN :**Surface de la parcelle : m² Surface construite : m²Surface disponible pour l'assainissement :m²Pente du terrain : faible (<5%) moyenne (entre 5% et 10%) forte > 10%Présence d'un captage d'eau à proximité : oui non ne sais pas

Si oui, est il destiné à la consommation humaine :

Distance du dispositif de traitement :

Présence d'un cours d'eau ou d'un point d'eau : oui non ne sais pas

Si oui, à quelle distance du dispositif :

NATURE DU SOL :

Une étude de sol a-t-elle été réalisée par un bureau d'étude (facultatif mais recommandé) : oui non

Un sondage de sol a-t-il été réalisé : oui non

Nature du sol à 1m de profondeur à l'endroit prévu pour le dispositif d'assainissement :

Un test de perméabilité a-t-il été effectué (obligatoire) : oui non

Coefficient de perméabilité :mm/h

Présence d'une nappe : oui non

A quelle profondeur ?m

Le terrain est-il humide (flaque d'eau, végétation spécifique) : oui non

EAUX PLUVIALES :

Où seront orientées vos eaux pluviales :

- Rétention sur la parcelle (cuve de récupération, mare...)
- Infiltration sur la parcelle
- Réseau communal (avec autorisation à joindre) ou fossé
- Autre : préciser :

L'orientation des eaux pluviales (y compris trop plein de cuves de récupération) vers le dispositif d'assainissement individuel est interdit.

DISPOSITIF EXISTANT :

Bac dégraisseur (facultatif si sortie eaux ménagères et fosse < 10m) : oui non

Fosse toutes eaux : oui non Volume :m³

Fosse Septique : oui non Volume :m³

Mon bien n'est équipé d'aucun dispositif

DISPOSITIF DE PRE TRAITEMENT projeté si inexistant :

Bac dégraisseur (facultatif si sortie eaux ménagères et fosse < 10m) : oui non

Fosse toutes eaux : oui non Volume :m³

Amarrage de la fosse (obligatoire en zone inondable) : oui non

Dalle de répartition (obligatoire si positionnement en zone carrossable) : oui non

DISPOSITIF DE TRAITEMENT projeté si inexistant :

Tranchées d'épandage

Longueur d'une tranchée : Nombre de tranchées :

Lit d'épandage

Filtre à sable

Tertre

Phyto épuration

Microstation

Autre : préciser :

Longueur du dispositif : Largeur du dispositif :

Surface :

Distance par rapport à l'habitation : m

Distance par rapport aux limites de propriétés :m

Distance par rapport aux plantations :m

TRAVAUX DE SUPPRESSION DU RISQUE :

Fosse non étanche : oui non

Mise en sécurité projetée :

.....

Risque de chute : oui non

Mise en sécurité projetée :

.....

Risque de contact avec les eaux usées : oui non

Mise en sécurité projetée :

.....

REJETS :

Dans la mesure du possible, toute sortie de traitement sera infiltrée à la parcelle SAUF impossibilité technique démontrée par étude de la perméabilité du sol.

Evacuation des effluents traités :

- Rétention sur la parcelle*
- Infiltration sur la parcelle*
- Réseau communal (avec autorisation à joindre) ou fossé*
- Autre : préciser :*

Note informative :

○ Le plan de masse du dispositif devra faire apparaître le plus clairement possible :

- L'habitation
- La sortie des eaux usées et sa ventilation
- Le prétraitement et sa ventilation
- Le dispositif de traitement
- Le dispositif d'évacuation des effluents traités
- Les arbres, arbustes ou haies
- Les voies de passage
- Les bâtiments (même annexes) présents sur le terrain
- Les puits, cours d'eau, rétentions d'eau, mares, fossés... Présents à proximité ou sur la parcelle
- Le système choisi pour les eaux pluviales.

○ Le dépôt de ce dossier n'implique pas une validation automatique de celui-ci. Les travaux ne pourront débuter qu'après réception de l'avis de validation inhérent et non de l'avis de complétude du dossier. Dans le cas où les travaux débuteront avant la réception de l'accord d'exécution, vous serez astreint au paiement d'une amende administrative et ne serez pas prioritaire pour la réalisation des contrôles de bonne exécution.

○ Le dépôt de ce dossier implique l'engagement du signataire de s'acquitter des montants liés à l'étude de conception et à la visite de bonne exécution de son dossier.

○ Lors de la réalisation du chantier, il sera nécessaire de prévoir de ne pas reboucher les tranchées avant le passage du technicien contrôleur. Celui-ci reste libre de demander la réouverture de celles-ci s'il n'est pas en mesure de vérifier l'ensemble des points de contrôles.

Dans le cadre d'une réhabilitation, le règlement de service n'impose pas une étude de sol par bureau d'étude, mais elle est fortement recommandée.

Date :

Signature du propriétaire :

Ce formulaire est à retourner ainsi que toutes les pièces du dossier à :

**Communauté de Communes du Pays de Montmédy
Service SPANC- conception/ réhabilitation
20 avenue de la Gare
55600 MONTMEDY**

Ou par mail : melanie.malacarne@codecom-paysdemontmedy.fr

**Une permanence est assurée le mardi à la Maison du Patrimoine de Montmédy, sur Rendez-vous,
pour vous aider à remplir ce dossier ou à vous conseiller dans vos choix de filières.**