Vérification de fonctionnement et d’entretien d’une installation d’assainissement non collectif dont la charge brute de pollution organique est inférieure ou égale à 1,2 kg/j de DBO5

-
Fiche déclarative

Le présent feuillet doit être renseigné préalablement à la visite de l'agent du SPANC (hors encarts « à renseigner par le SPANC »). En cas de location, l’occupant doit se rapprocher du propriétaire de l’immeuble. Ce feuillet sera remis à l'agent du SPANC lors de sa visite et vérifié par ce dernier.

# VOLET 1 Informations générales

* COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE

Nom et prénom du demandeur :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Courriel :

Adresse de l’installation d’assainissement (si différente de l’adresse propriétaire) :

Code postal : Commune :

Tél : Courriel :

Référence cadastrale de l’habitation assainie (section - numéro) :

Référence cadastrale de l’installation d’assainissement (section - numéro) :

\* Par défaut **l’adresse du propriétaire** sera retenue comme **adresse de facturation**. Si vous souhaitez que la facture soit adressée à une autre personne, merci de le préciser (nom et coordonnées) ci-dessous :

\* Dans le cas où **la facturation est adressée à un Office Notarial**, merci de bien vouloir informer votre Notaire du paiement de la redevance correspondante (page 4) à la réalisation du diagnostic afin qu’il approvisionne la somme dans **la provision sur frais.**

**\*** Si vous avez des déclarations ou éléments à transmettre, je vous remercie de bien vouloir les **renseigner en annexe 1** du présent document.

* CARACTÉRISTIQUES DE L’IMMEUBLE

## Maison d’habitation individuelle

**Type de Résidence**

☐Principale ☐ Secondaire ☐Location ☐Autre (préciser):

Combien de pièces principales\* (PP) l’habitation compte-t-elle ?

(En cas d’extension, indiquer le nombre de pièces principales\* après travaux)

\* Au sens de l’article R 111-1-1 du Code de la Construction et de l’Habitation, les « pièces principales » sont définies comme étant celles destinées au séjour ou au sommeil, par opposition aux « pièces de services » (cuisine, salle de bain, buanderie, etc.)

**Occupation**

Nombre d’habitants permanents :

Si l’habitation n’est pas occupée en permanence :

Nombre d’habitants saisonniers/occasionnels :

Périodes d’occupation : mois/an

### Autres immeubles (Locaux commerciaux, hôtels, ensembles immobiliers regroupés, sanitaires isolés, etc.)

|  |  |
| --- | --- |
| Quel est (quels sont) le(s) type(s) de locaux qui sera (seront) desservi(s) par l’installation ? Quelle est la capacité d’accueil de l’immeuble ou nombre d’usagers permanents ? PersonnesQuel est le nombre d’Équivalents-Habitants retenu (si connu) ? EH | **Partie réservée à l’agent du SPANC***Autre information à disposition du SPANC, complémentaire et/ou contradictoire avec la déclaration* |

* CARACTÉRISTIQUES DU TERRAIN

|  |  |
| --- | --- |
| Superficie du terrain : m²Terrain inondable : ☐Oui ☐ NonPrésence d’une nappe d’eau\* : ☐Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas\*hors niveau exceptionnel des hautes eauxAlimentation en eau : ☐Oui ☐ NonConsommation d’eau annuelle : m3Présence d’un captage privé (prélèvement, puits, forage) à proximité   ☐Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas \* Il peut s’agir d’un captage situé sur la même parcelle ou sur une parcelle voisineSi oui : - l’ouvrage est-il déclaré ? ☐Oui ☐ Non\* Tout dispositif de prélèvement, puits ou forage, dont la réalisation est envisagée pour obtenir de l’eau destinée à un usage domestique au sens de l’article R. 214-5 du code de l’environnement, est déclaré au maire.- l’eau est-elle utilisée pour l’alimentation humaine ?  ☐Oui ☐ Non- l’eau est-elle utilisée pour l’arrosage de légumes destinés à la consommation humaine ? ☐Oui ☐ Non | ☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ |

# VOLET 2 Caractéristiques de l’installation

**Nombre d’habitations raccordées à l’installation :**

**L’ensemble des eaux usées est-il raccordé à l’installation ?**

 ☐Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

**Les eaux pluviales sont-elles séparées de l’installation d’assainissement ?**

 ☐Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

**Âge de l’installation**

Âge réel : préciser la date de réalisation / de réhabilitation de l’installation :

Si inconnu, tranche d’âge approximative :

☐ < 10 ans ☐10-15 ans ☐15-20 ans ☐ 20-25 ans ☐ > 25 ans

**Entretien de l’installation**

☐ Pas d’information disponible

Date de la dernière opération d’entretien :

Type d’entretien (vidange, changement de pièce, etc.) :

Existence de justificatifs  ☐Oui ☐ Non

* DOCUMENTS EXISTANTS (**à joindre en annexe 2**)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Partie réservée à l’agent du SPANC***Autre information à disposition du SPANC, complémentaire et/ou contradictoire avec la déclaration* |
| Plans Étude de sol et/ou de filièrePhotos des travauxFacturesJustificatifs d’entretienContrat d’entretienAutre (préciser) :  | ☐Oui ☐ Non☐Oui ☐ Non ☐Oui ☐ Non☐Oui ☐ Non☐Oui ☐ Non ☐Oui ☐ Non ☐Oui ☐ Non |

S'il n'existe pas de plan précis de l'installation, merci de décrire le système en reportant les éléments suivants sur un schéma :

* Les limites de la parcelle
* L'habitation et le bâti annexe (garage, piscine, terrasse, etc.)
* La sortie des eaux usées de l'habitation (WC, eaux de cuisine et de salle de bain)
* Les différents éléments de l'installation d'assainissement (fosse, épandage, etc.)
* Le rejet des eaux traitées le cas échéant
* Les voies de passage des véhicules
* Les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable le cas échéant

**Schéma / description**

****

**TARIFS (EN VIGUEUR AU 1**4**-0**4**-202**5**)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Redevance 1 :** contrôle diagnostic de bon fonctionnement et d’entretien d’une installation d’assainissement non collectif.  | 391,52 **€** |
| **Redevance 9 :** Contre-visites pour les contrôles de bonne exécution et de bon fonctionnement et d’entretien  | 212,14 **€** |

Je certifie l’exactitude des informations fournies et déclare avoir pris connaissance du règlement de service.

Fait à : , le

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signature propriétaire |
| attention**En prévision du passage de l’agent du SPANC, nous vous remercions de rendre accessible l’ensemble de l’installation d’assainissement** |  |
| VOLET 3 - Avis du SPANC sur les déclarations de la Fiche D1 |
| **Date de vérification :** |   |
| **Commentaires** |  |
|   |
|  | Signature |
|  |  |

Annexe 1 – Coordonnées complémentaires

Annexe 2 – Documents existants

Informations générales complémentaires

* COORDONNÉES COMPLEMENTAIRES

Nom et prénom :

Société / Office :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Courriel :

**Informations / Remarques :**

* DOCUMENTS EXISTANTS