

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ASSAINISSEMENT INDIVIDUEL**

Cette fiche doit être adressée à nos services, dûment complétée et accompagnées d'une étude de sol à la parcelle.  
Tout dossier incomplet, fera l'objet, d'une non-conformité et d'une facturation, selon le règlement de service en vigueur.

**Commune :** .....

**Le présent dossier accompagne :**

Un PC, DP ou CU N° .....  Une installation nouvelle sans document d'urbanisme

\*PC : Permis de construire / DP : déclaration préalable de travaux / CU : Certificat d'Urbanisme

**Type de bâtiment :**  Neuf  Existant (réhabilitation – mise en conformité)

**N° de dossier si nos services ont déjà effectué une visite :** .....

**Une étude de sol à la parcelle a-t-elle été réalisée ?** Oui  Non

**A – DEMANDEUR**

**Nom et Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Commune :** ..... **Tél :** .....

**Courriel :** .....

**Adresse du projet d'installation d'assainissement (si différente de l'adresse du propriétaire)**

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Commune :** ..... **Tél :** .....

**Courriel :** .....

**N° parcelles cadastrales :** .....

**Réalisateur de l'installation (particulier ou entreprise si connu)**

**Nom :** ..... **Adresse :** ..... **Tel :** .....

**B – CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE**

- **Existe-t-il déjà un dispositif d'assainissement sur la parcelle :** Oui  Non
- **Si oui, sera-t-il en partie conservé :** Oui  Non  Détails : .....

**Type de résidence :**  Principale  Secondaire (..... j/an)  Location  Autre (à préciser) : .....

**Nombre de pièces principales de l'habitation \* :** ..... / **EH retenu si différent du nombre de pièces :** .....

\*Nombre de pièces définies au sens des arrêtés, comme étant destinées au séjour ou au sommeil, dont la taille est supérieure à 7m<sup>2</sup> avec ouvrant sur l'extérieur.

**C – ALIMENTATION EN EAU DE L'IMMEUBLE**

- **Mode d'alimentation en eau potable :**  Adduction publique  Ressource Privée

**En cas d'alimentation en eau potable de l'habitation ou du local, par une ressource privée :**

- **Nature de la ressource :**  Puits  Forage  Source  Autre : .....
- **Déclaré en Mairie :** Oui  Non  Ne sait pas
- **Distance vis-à-vis de l'installation d'assainissement projetée\* :** .....

\*La distance à respecter est de 35 ml de tout élément d'assainissement non collectif, allant de la collecte au rejet, que ce soit de son installation ou de celle d'un voisin à proximité immédiate.

- **Connaissance d'un captage d'eau privé destiné à la consommation humaine sur un terrain mitoyen à la parcelle :**  
Oui  Non  Ne sait pas  **Distance vis-à-vis de l'installation d'assainissement projetée :** .....

Eau France

**D – CARACTERISTIQUES DE L'INSTALLATION**

Destination des eaux pluviales :  Rétention  Infiltration sur le sol  Rejet en surface  Autres : .....

Les eaux ménagères et les eaux vannes sont-elles traitées séparément ? Oui  Non

**> Prétraitement :**

Fosse toutes eaux, volume ? : ..... Munie d'un préfiltre :  Oui  Non / Ventilations prévues :  Oui  Non

Autre prétraitement (type bac à graisses), volume ? : .....

**> Autres dispositifs :**

Poste de relevage, volume ? : ..... Munie d'une alarme :  Oui  Non / Ventilations prévues :  Oui  Non

Chasse à auget, volume ? : .....

**> Traitement :**

Tranchées d'épandage : Nombre : ..... Longueur : ..... Largeur : .....

Lit d'épandage : Surface : ..... Longueur : ..... Largeur : .....

Filtre à sable :  Drainé  Non drainé Surface : ..... Longueur : ..... Largeur : .....

Terre d'infiltration :  Drainé  Non drainé Surface : ..... Longueur : ..... Largeur : .....

**> Filières agréées :**

Microstation  Filtre compact  Filtre planté Capacité de traitement : .....EH

Modèle et nom commercial : ..... Numéro d'agrément : .....

**> Rejet des eaux traitées :**

Tranchées d'infiltration  Tranchées d'irrigation / Nombre : ..... Longueur : ..... Largeur : .....

Lit d'infiltration / Surface : ..... Longueur : ..... Largeur : .....

Tunnels d'infiltrations, marque : ..... / Nombre : ..... Longueur : ..... Largeur : .....

**> Soumis à dérogation et/ou autorisation (joindre l'autorisation au dossier de demande) :**

Puits d'infiltration / Surface : ..... Autorisation :  Oui  Non

Milieu hydraulique superficiel / Type : ..... Autorisation :  Oui  Non

**E – DECLARATION SUR L'HONNEUR**

**Le demandeur, s'engage par la présente :**

- > Attester l'exactitude des renseignements**, ci-dessus.
- > A payer, à réception, les factures, liées à cette demande d'instruction et de réalisation des travaux**, selon le règlement de service en vigueur.
- > A respecter les préconisations techniques de réalisation du système d'assainissement non collectif**, proposé par le bureau d'études, validé par le SPANC.
- > A entretenir, la filière d'assainissement non collectif**, selon sa notice de pose et d'utilisation.
- > A prévenir, le service d'assainissement non collectif**, au moins 15 jours à l'avance, du démarrage de mon chantier d'assainissement.

Fait à ..... Le : .....

Signature des demandeurs :

**Pour toute demande de rendez-vous :**

**N° Service Client : 09 77 408 408**

**Pour toute demande technique :**

**Suez Eau France – Agence Vaucluse – Alpilles, Service Assainissement Non Collectif, 1295 Avenue John Fitzgerald Kennedy, CS 30226, 84206 CARPENTRAS Cedex  
Mail du service direct : [shd-fran-ancprovence@suez.com](mailto:shd-fran-ancprovence@suez.com)**