

DEMANDE D'AVIS DE FAISABILITE

d'une installation d'Assainissement Non Collectif (ANC)

CADRE RESERVE A LA MAIRIE

Dossier reçu en mairie le : _____ Numéro de CU : _____

CADRE RESERVE AU SPANC

Dossier reçu au SPANC le : _____ N°dossier SPANC : _____

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE

TITRE : Monsieur, Madame

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

TEL : _____ @ : _____
(fixe et/ou port.)

SITUATION DU PROJET

Localisation

ADRESSE : _____ BAT, ESC, APT, ETAGE... : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

REFERENCES CADASTRALES : SECTION(S) _____ NUMERO PARCELLE(S) : _____

TYPE DE ZONAGE : _____ ZONE DE PREVENTION DES RISQUES : OUI NON

TYPE DE CONSTRUCTION (PAVILLON, COLLECTIF, COMMERCES...) : _____

TYPE D'HABITATION : PRINCIPALE SECONDAIRE TEMPS D'OCCUPATION : _____ MOIS/ANNEE

NOMBRE PIECES PRINCIPALES : _____ NOMBRE DE CHAMBRES ET BUREAUX : _____

Terrain

Superficie du terrain : _____ m² Superficie disponible pour l'ANC : _____ m²

Le terrain est-il desservi par un réseau d'eau potable ? OUI NON

Si non, préciser : puits autres : _____

Pente : faible (< 5%) moyenne (entre 5 et 10%) forte (> 10%)

Présence d'un captage (puits ou forage) sur ou à proximité du terrain ? OUI NON

Est-il destiné à la consommation humaine ? OUI NON

Tout captage doit faire l'objet d'une déclaration en mairie conformément à l'Article L2224-9 du Code Général des Collectivités Territoriales.

DESTINATION DES EAUX PLUVIALES

- Rejet en surface (fossé,...) Infiltration sur la parcelle
 Rétention (cuve, mare,...) Autre, préciser: _____



PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT (à la présente demande)

- Un plan de masse du ou des terrains sur base cadastrale
- Le présent formulaire dûment complété, daté et signé

Déclaration du demandeur

A) Je confirme avoir pris connaissance des conditions financières de réalisation de la visite :

PRESTATION	RENSEIGNEMENTS DELIVRES	COUT 2021 (TTC)
Avis de faisabilité	• Avis sur la faisabilité d'une filière d'ANC sur le ou les terrains	270,00 €

B) Je m'engage à :

- Payer le coût de la visite, à réception du titre de recette du Trésor Public de Poligny ;
- Réaliser l'installation d'ANC, conformément à la réglementation en vigueur et aux dispositions fixées par le SPANC.

DATE : _____

SIGNATURE :