



Service Public d'Assainissement Non Collectif Formulaire 111 - contrôle de conception

Ce document est **à envoyer, dûment complété et signé, par mail, ou à l'adresse suivante** :

Communauté de Communes de la Baie du Cotentin - SPANC
2, Impasse le Haut-Dick - CS 70339 - Carentan - 50500 CARENTAN LES MARAIS
☎ : 02.33.71.70.68 /Mail : m.doublet@ccbdc.fr

Renseignements sur le(s) propriétaire(s) :

Nom(s) et Prénom(s) : Date de naissance : ___/___/___
Autres (sociétés) : N°SIRET /.....
Adresse :
Commune déléguée :
Code postal : Commune :
☎ : Mail :

Adresse du projet :

Adresse :
Commune déléguée :
Code postal : Commune :
Données cadastrales (section et n° parcelle) :

Coordonnées du bureau d'études : (joindre l'Etude de Filière)

Nom :
☎ : Mail :

Nature du projet :

Ce projet d'installation d'assainissement non collectif est prévu dans le cadre :

- : De la réhabilitation ou de la création d'une installation
- : D'une modification du projet d'installation suite à un avis non conforme du SPANC
- : D'une procédure de demande de permis de construire d'une construction neuve
- : D'une procédure de demande de permis de construire d'un bien déjà existant (transformation, agrandissement)

Caractéristiques du terrain :

- ⇒ Superficie disponible pour l'assainissement :
- ⇒ Existe-t-il un puits dans un rayon de 35 m par rapport au dispositif : Oui Non
Le puits est-il utilisé pour la consommation humaine : Oui Non
- ⇒ Les eaux pluviales seront-elles bien évacuées indépendamment des eaux usées ? Oui Non
- ⇒ Le dispositif est-il situé dans une zone de captage : Oui Non

Caractéristiques de l'habitation :

Maison d'habitation :

Principale Secondaire Location Gîte(s) Autres.....

⇒ Nombre de pièces principales :

⇒ Nombre de chambres (bureau y compris) :

⇒ Nombre d'habitants :

⇒ Existe-t-il des toilettes sèches : Oui Non

➤ **Nombre d'équivalents habitants (EH) :**

Autres : locaux commerciaux, campings, hôtels, ensemble immobiliers regroupés, sanitaires,

➤ Préciser :

⇒ Existe-t-il des toilettes sèches : Oui Non

➤ **Nombre d'équivalents habitants (EH) :**

Description de la filière choisie :

✓ Système de Prétraitement(primaire) :

⇒ Fosse toutes eaux : m3

⇒ Bac dégraisseur : Oui Non

✓ Système de Traitement (secondaire) :

Tranchées d'épandage

Microstation culture libre

Microstation culture fixée

Filtres compacts

Filtre à sable vertical drainée

Filtre à sable vertical non drainé

Filtre planté

Lit d'épandage

Tertre d'infiltration

⇒ Nom commercial et numéro de la filière agréée :

.....

⇒ Présence d'une pompe de relevage : Oui Non

- ⇒ Existe-t-il un rejet à l'extérieur de votre parcelle :
- Fossé communal (joindre l'autorisation de la commune)
 - Fossé départemental (joindre l'autorisation du département)
 - Tiers privé (joindre l'autorisation du voisin)
 - Autre (précisez) :.....

Contrôle exécution des travaux :

- En cas **d'avis défavorable** de l'examen de conception fait par le SPANC, un second contrôle d'examen de conception est à refaire, après modification du projet
- A réception du rapport validé d'examen de la conception « **conforme** », les travaux peuvent être mis en place
- **Avant remblaiement des tranchées**, prendre contact avec le SPANC (3 à 4 jours pour le rendez-vous), afin de contrôler la bonne exécution des travaux selon les règles de mise en œuvre de l'ANC
- **Le rapport de conception** est valide 2 années selon le règlement intérieur de la collectivité

Renseignements :

Pour vous aider dans vos démarches, vous pouvez retrouver toutes les informations sur le site du gouvernement :

<https://www.assainissement-non-collectif.developpement-durable.gouv.fr/>

Pour consulter le règlement intérieur du SPANC :

<https://www.ccbdc.fr/spanc/>

Facturation :

Conformément à la réglementation, ce contrôle de fonctionnement et d'entretien du dispositif d'assainissement non collectif donne lieu au paiement d'une redevance dont le montant a été fixé à **118 € TTC** par la délibération du conseil communautaire du 04/03/2026. **Son règlement sera à effectuer au Trésor Public après réception du titre de paiement.**

Je soussigné(e),, agissant en tant que :

Propriétaire Autre :.....

➤ Adresse d'envoi de la facture :

.....

Code postal :, Commune :

Fait à _____, le ___/___/___ Signature du propriétaire ou son représentant :

Partie réservée au SPANC :

Demande de contrôle reçue le : Envoyée le :