

**DEMANDE DE DIAGNOSTIC DE
L'ASSAINISSEMENT NON
COLLECTIF
DANS LE CADRE D'UNE
TRANSACTION IMMOBILIERE**

SPANC (Service Public d'Assainissement Non Collectif) de Saint
Benoît 67 rue Auguste de Villèle 97470 SAINT-BENOIT

Tél : 0262 50 60 29

FAX : 0262 28 95 02



ADRESSE DE L'IMMEUBLE OBJET DE LA TRANSACTION IMMOBILIERE

Adresse : N° : _____ Rue : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Références cadastrales : Section(s) _____ N° de
parcelle(s) _____

VENDEUR PROPRIETAIRE DE L'IMMEUBLE

Nom, prénom, raison sociale : _____

Adresse : N° : _____ Rue : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone : _____ Courriel : _____ @ _____

COORDONNEES DU MANDATAIRE (Notaire, Agence immobilière...)

Nom, prénom, raison sociale : _____

Adresse : N° : _____ Rue : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone : _____ Courriel : _____ @ _____

CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE OBJET DE LA TRANSACTION IMMOBILIERE

Désignation de l'immeuble :

• Immeuble à usage d'habitation: Nombre de logements: _____

Nombre de chambres : _____

Surface habitable : _____ m²

• Autres locaux que ceux d'habitation: _____

Superficie totale du terrain : _____ m²

Date de construction de l'immeuble : _____

Date de réalisation de l'installation d'assainissement non collectif : _____

ENGAGEMENT DU VENDEUR OU DU DEMANDEUR

Le vendeur ou le demandeur :

CERTIFIE sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués sur la présente demande et des documents joints au présent formulaire ;
S'ENGAGE à rendre accessibles, le jour du contrôle, tous les regards et ouvertures du dispositif d'assainissement non collectif (fosse
toutes eaux, fosse septique, bac dégraisseur, épandage, puits d'infiltration..), afin de permettre au contrôleur d'accéder à l'ensemble des
dispositifs. **Les raccordements des eaux vannes et des eaux ménagères du bâtiment jusqu'au différents ouvrages d'assainissements**

doivent également être visibles (au niveau des différents points de raccordement) et donc dégagés le jour du contrôle.

EST INFORME que le contrôle diagnostic de l'assainissement non collectif sera assujéti au paiement d'une redevance d'un montant de 145 €
pour les moins de 20 EH et de 290 € à partir de 20 EH et ceci à sa charge, conformément à la délibération N°093-10-2015.

Fait à _____, le _____ / _____ / _____

Nom, Prénom, Signature (+cachet le cas échéant) du demandeur ou de son représentant

DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF EXISTANT DECLARE PAR LE VENDEUR

DISPOSITIF DE PRETRAITEMENT

- Fosse toutes eaux – Volume: _____ m³ • Fosse septique – Volume: _____ m³ • Fosse étanche – Volume: _____ m³
- Bac à graisses – Volume: _____ m³ • Installation d'épuration biologique – Volume: _____ m³
- Autre, précisez: _____
- **L'immeuble ne dispose pas de dispositif de prétraitement:** (précisez dans ce cas le lieu de rejets des effluents bruts): _____

VENTILATION

Existe-t-il une ventilation primaire (entrée d'air) ? • OUI • NON

Existe-t-il une ventilation secondaire munie d'un extracteur statique ou éolien (extraction des gaz) ? • OUI • NON

DISPOSITIF DE TRAITEMENT

- Tranchées d'épandage – nombre de tranchées: _____ - Longueur totale des tranchées: _____ mètres
- Lit d'épandage – superficie du lit: _____ m² – Nombre de tuyaux d'épandage: _____
- Filtre à sable vertical: • non drainé • drainé - Superficie: _____ m² – largeur du filtre : _____ mètres
- Filtre à sable horizontal drainé: Superficie: _____ m² – largeur du filtre: _____ mètres
- Tertre d'infiltration: superficie au sommet: _____ m² – Largeur du tertre au sommet: _____ mètres
- Filtre compact à massif de zéolite: superficie: _____ m²
- Lit où filtre bactérien percolateur
- Plateau absorbant
- Epandage souterrain (pattes d'araignées ou pattes d'oie..)
- Autre, précisez: _____
- **IL n'y a pas de dispositif de traitement:** (précisez le lieu de rejets des effluents bruts ou prétraités): _____

REJET DES EFFLUENTS TRAITES (dans le cas de traitement par filière drainée)

- Rejet dans une tranchée d'infiltration
- Rejet dans le milieu hydraulique superficiel: • Fossé • Réseau pluvial communal • Ruisseau • Autre
- Rejet dans un puits d'infiltration

AUTRES DISPOSITIFS EVENTUELS

- Préfiltre intégré à la fosse • Préfiltre externe (décolloïdeur) – Volume: _____ litres • Système de relevage des eaux

Pièces à fournir :

- La présente demande dûment **complétée et signée (obligatoire)**
- une facture récente CISE
- Le **schéma de l'installation d'assainissement non collectif reporté sur le plan de masse de l'immeuble** (sorties des eaux usées – prétraitement – traitement – rejet...);
- Les **documents pouvant renseigner** sur l'installation d'assainissement non collectif en place: facture des différents ouvrages installés, étude de sol à la parcelle, photos, certificat de vidange.....

A renvoyer

Par courrier : SPANC de Saint Benoît 67 rue Auguste de Villèle 97470 SAINT-BENOIT

Par mail : spanc@ville-saintbenoit.re **Par fax au :** 0262 28 95 02

Le SPANC prendra rendez vous avec le demandeur ou son représentant, dans les 7 jours ouvrés, lorsqu'il aura reçu la présente demande complétée, signée et accompagnée des pièces à fournir, afin d'effectuer le contrôle de l'assainissement non collectif sur le terrain.