



CADRE RÉSERVÉ AU SMGEAG - Ne rien inscrire

Dossier n° : _____ Reçu le : _____ Date du contrôle : _____

NATURE DE LA DEMANDE

Le diagnostic de l'installation d'assainissement non collectif existant est prévu dans le cadre :

- d'une vente immobilière
 d'un contrôle de bon fonctionnement et d'entretien

PROPRIETAIRE

Mme M. Sté : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Email : _____

N° tél Portable : ____/____/____/____/____/ Domicile : ____/____/____/____/____/

DEMANDEUR - si différent du propriétaire (joindre procuration du propriétaire) :

Mme M. Sté : _____

Email : _____

N° tél Portable : ____/____/____/____/____/ Domicile : ____/____/____/____/____/

PERSONNE A CONTACTER POUR LE RDV :

Mme M. Sté : _____

Email : _____

N° tél Portable : ____/____/____/____/____/ Domicile : ____/____/____/____/____/

ADRESSE DU PROJET D'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT (si différente de celle du propriétaire) :

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

REFERENCES CADASTRALES

Habitation assainie (section et numéro) : _____

Implantation de l'installation d'ANC (section et numéro) : _____

CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE

MAISON D'HABITATION INDIVIDUELLE

Type de résidence : | Principale | Secondaire | Location | Annuelle | Saisonnière

Autre (préciser) : _____

Combien de pièces principales* la construction 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...)

Quel est (quels sont) le(s) type(s) de local (locaux) qui sera (seront) desservi(s) par l'installation ?

Quelle est la capacité d'accueil de l'immeuble ou nombre d'utilisateurs permanents ? _____ personnes

Quel est le nombre d'Equivalents-Habitants retenu (si connu) ? _____ EH



CARACTERISTIQUES DU TERRAIN

Superficie du terrain : _____ m²
Terrain inondable : Oui Non
Présence d'une nappe d'eau* : Oui Non Ne sais pas
*hors niveau exceptionnel des hautes eaux

Alimentation en eau :

Consommation d'eau annuelle : _____ m³
Présence d'un captage privé (prélèvement, puits, forage)
à proximité ? Oui Non Ne sais pas
N.B. : il peut s'agir d'un captage situé sur la même parcelle ou sur une
parcelle voisine

Si oui :

- L'ouvrage est-il déclaré ? Oui Non
N.B. : 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

CADRE RÉSERVÉ À L'AGENT SPANC - Ne rien inscrire

Autre information à disposition du SPANC, complémentaire
et/ou contradictoire avec la déclaration

CARACTERISTIQUES 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 ou 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



PIECES A FOURNIR

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS TRAITÉS

- Plan cadastral
- Photocopie de la pièce d'identité du propriétaire
- Photocopie de l'acte de propriété ou de la dernière taxe foncière
- Justificatif de domicile
- RIB (Relevé d'Identité bancaire)
- Extrait Kbis pour les entreprises
- Photos des travaux
- Justificatifs d'entretien
- Factures des travaux
- Contrat d'entretien
- Plan de l'habitation
- Autre (préciser) : _____

CADRE RÉSERVÉ À L'AGENT SPANC - Ne rien inscrire

<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

SCHEMA / DESCRIPTION

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
- Le rejet des eaux traitées le cas échéant
- 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.)
- Les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable le cas échéant
- L'habitation et le bâti annexe (garage, piscine, terrasse, etc.)
- Les voies de passage des véhicules

**Nous vous rappelons que tous les ouvrages de prétraitement (fosse, bac à graisse...), de traitement (épurateur, tranchée d'épandage...) et de rejet, devront être accessibles le jour de la visite du technicien.
La présence du propriétaire ou de son mandataire le jour de la visite est obligatoire.**

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

Fait à : _____ , le _____

Signature (Précédée de la mention "lu et approuvé") :



LES TERRITOIRES DU SPANC

SPANC BASSE-TERRE

- **Trois-Rivières**
- **Vieux-Fort**
- **Gourbeyre**
- **Basse-Terre**
- **Saint-Claude**
- **Baillif**
- **Vieux-Habitants**
- **Bouillante**
- **Pointe-Noire**
- **Deshaies**
- **Sainte-Rose**
- **Lamentin**
- **Petit-Bourg**
- **Goyave**

spanc.basseterre@smgeag.fr
0590 41 57 42

SPANC CENTRE

- **Baie-Mahault**
- **Pointe-à-Pitre**
- **Les Abymes**
- **Capesterre Belle-Eau**
- **Terre-de-Haut**
- **Terre-de-Bas**

spanc.centre@smgeag.fr
0690 18 90 29

SPANC GRANDE-TERRE

- **Le Gosier**
- **Sainte-Anne**
- **Saint-François**
- **Le Moule**
- **Morne-à-l'Eau**
- **Petit-Canal**
- **Anse-Bertrand**
- **Port-Louis**
- **La Désirade**

spanc.grandeterre@smgeag.fr