



Cadre réservé au SPANC

Dossier n° : ANC\_.....

Déposé le : .....

## DEMANDE DE DIAGNOSTIC D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

### Situation du bien objet de la cession

**COMMUNE :** .....

Adresse : .....

Complément d'adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**Références cadastrales :** Section(s) : ..... N° de parcelle(s) : .....

### Le demandeur

#### Propriétaire de l'habitation :

Nom, prénom, raison sociale : .....

N° SIRET ..... Nom et prénom du gérant.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Courriel : .....@.....

#### Occupant de l'habitation (si différent du propriétaire) :

Nom, prénom : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

#### Coordonnées du mandataire, s'il y en a un :

Nom, prénom, raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Télécopie : .....

Courriel : .....@.....

## Caractéristiques du bien objet de la cession

- Habitation individuelle  
Nombre de pièces principales : .....  
Surface habitable : .....m<sup>2</sup>
- Bâtiment comportant plusieurs logements  
Nombre de logements .....  
Nombre total de pièces principales : .....  
Surface habitable : ..... m<sup>2</sup>
- Autre type de locaux (restaurant, hôtel, camping, golf...)  
Nature : .....  
Nombre de logements .....  
Nombre total de pièces principales .....  
Surface habitable : ..... m<sup>2</sup>
- Annexe(s) au logement(s) (piscine, cuisine d'été, etc...) : .....

## Le demandeur s'engage à

- **Veiller à l'OUVERTURE de TOUS les REGARDS**, afin de permettre au contrôleur d'accéder à l'ensemble du dispositif (prétraitement et traitement) faute de quoi, en application de l'article 4 de l'arrêté du 27 avril 2012, avis défavorable sera émis ;

- Assurez-vous que la propriété soit **ALIMENTEE EN EAU**, faute de quoi, les écoulements ne pouvant être vérifiés, un avis favorable ne pourra être émis ;

- **Fournir tous les documents concernant le dispositif d'assainissement** de la propriété (photos de l'installation, caractéristiques techniques de la fosse septique et de l'épandage, factures de vidange, piscine, étude de sol, etc.) ;

Ce contrôle donnera lieu au paiement d'une redevance à la réception du compte-rendu de visite, d'un montant de 300 euros.

Fait à : ..... Le : .....

Nom, prénom du demandeur

ou de son représentant : .....

Signature

## La demande dûment complétée et signée devra être retournée au SPANC :

- par courrier à : Nice Côte d'Azur – SPANC – 06364 NICE cedex 4
- par mail à : [spanc.nca@nicedazur.org](mailto:spanc.nca@nicedazur.org)
- par fax au : 04 89 98 18 50
- dans nos bureaux : 153, bd René Cassin – le Plaza – 3<sup>ème</sup> étage - 06200 NICE  
du lundi au jeudi de 8h30 à 17h00 – le vendredi de 8h30 à 15h45 - ☎ 04 89 98 18 19

*"Les informations personnelles recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des dossiers des usagers. Les destinataires des données sont les agents du service assainissement ou les prestataires en charge des dossiers. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : Métropole Nice Côte d'Azur - Direction de l'assainissement, de l'hydraulique et du pluvial - 06364 Nice cedex 4"*

# DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF EXISTANT DECLARE PAR LE VENDEUR

## Dispositif de prétraitement :

- Fosse toutes eaux. Volume : .....
  - Fosse septique. Volume : .....
  - Epurateur biologique à boues activées. Volume : .....
  - Epurateur biologique à cultures fixées. Volume : .....
  - Autre, précisez .....
- Une ventilation est-elle existante (entrée d'air) ? Oui  Non
- Un extracteur statique ou éolien est-il existant (sortie d'air) ? Oui  Non

## Dispositif de traitement :

<input type="checkbox"/> <u>Tranchées d'épandage à faible profondeur</u> Nombre de tranchées : ..... Longueur totale des tranchées : ..... m Largeur des tranchées : .....	<input type="checkbox"/> <u>Lit d'épandage à faible profondeur</u> Profondeur : ..... Superficie du lit : ..... m <sup>2</sup> Nombre de tuyaux d'épandage : .....
<input type="checkbox"/> <u>Filtre à sable vertical</u> <input type="checkbox"/> non drainé <input type="checkbox"/> drainé  Surface du filtre à sable : ..... m <sup>2</sup> Largeur du filtre : ..... m Nombre de tuyaux d'épandage (drains) :	<input type="checkbox"/> <u>Tertre d'infiltration</u> <input type="checkbox"/> non drainé <input type="checkbox"/> drainé  Surface au sommet du tertre : .....m <sup>2</sup> Largeur du filtre : .....m Surface à la base : .....m <sup>2</sup> Nombre de tuyaux d'épandage (drains) :
<input type="checkbox"/> <u>Lit à massif de zéolite,</u> surface de ..... m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <u>Autre dispositif de traitement :</u> .....

## Rejet des effluents traités (si filière drainée) :

- Tranchées d'irrigation enterrée au goutte à goutte. Longueur totale : .....m
- Rejet en milieu hydraulique superficiel. Précisez : .....
- Rejet en profondeur par puits d'infiltration

## Autres dispositifs éventuels :

- Bac à graisse. Volume : ..... Litres
- Pré filtre intégré à la fosse
- Pré filtre externe (décolloïdeur). Volume : ..... Litres
- Chasse automatique. Volume : ..... Litres
- Système de relevage des eaux.