

**Commune de Volonne**  
**Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC)**

**Demande d'installation d'un dispositif d'assainissement non collectif**

**Date de la demande :**

**Numéro de dossier Mairie :**

**Projet dans le cadre :**  Permis de Construire  Déclaration Préalable  Réhabilitation existant

**1 - DEMANDEUR**

Nom et prénom du propriétaire :

Adresse actuelle :

Commune :

Code postal :

Tél. :

**2 - LIEU D'IMPLANTATION DES TRAVAUX**

Rue ou lieu dit du projet :

Commune :

Code postal :

N° parcelle cadastrale :

Section :

Superficie totale de la parcelle :

**3 - CARACTERISTIQUES DES LOCAUX**

**Maison d'habitation individuelle :**  Habitation principale  Habitation secondaire  Location

Nombre de pièces principales :

**Autres types de locaux :**  Magasin  Autre :

Nombre de personnes fréquentant l'établissement =

**Alimentation en eau potable :**  Réseau d'eau public  Puits privé ou forage

Existe-t-il un puits utilisé pour la consommation humaine dans un rayon de 35 m du lieu de dispersion de l'effluent ?

Oui (distance par rapport au dispositif de traitement :            m) -  Non

**4 - CARACTERISTIQUES DU TERRAIN**

**Pente du terrain :**  Faible (< 5 %)  Moyenne (entre 5 et 10 %)  Forte (> 10%)

*Nature du sol à 1 m de profondeur (pour déterminer celle-ci, creuser à environ 1 m de profondeur à l'emplacement prévu pour le dispositif de traitement ou faire réaliser une étude de sol par un bureau d'études).*

Terre végétale  Sable  Roche calcaire  Roche granitique  Argile

**Observations :**

Existe-t-il une nappe d'eau à moins d'un mètre sous le sol en hiver ?  Oui  Non

Est-elle temporaire ?  Oui  Non

**5 - INSTALLATEUR DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

Nom :

Tél. :

Adresse :

