



Service Public
Assainissement Non Collectif

**DEMANDE D'AUTORISATION D'INSTALLATION
D'UN SYSTEME D'ASSAINISSEMENT AUTONOME**

A transmettre à : *La Communauté de Communes du Doullennais*
Service Assainissement Non Collectif
Agora – 2, rue des Sœurs Grises – BP 40017
80600 Doullens Cedex
Tél. : 03.22.77.80.00 / Fax : 03.22.77.80.03

Avec les pièces suivantes :

- un plan de situation de la propriété dans la commune
- un plan de masse avec l'emplacement de l'habitation et des appareils d'assainissement
- une étude de sol à la parcelle

Les travaux ne devront pas débuter avant l'obtention de l'autorisation.

CADRE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

| | |
|---|--|
| NOM, prénom du demandeur : <input type="text"/> | |
| Adresse du demandeur : <input type="text"/> | |
| Tél. : <input type="text"/> | |
| Adresse de l'immeuble faisant l'objet de la demande : | |
| S'agit-il d'une construction : | |
| <input type="checkbox"/> Nouvelle <input type="checkbox"/> en lotissement <input type="checkbox"/> existante, à améliorer | |
| Numéro du permis de construire : <input type="text"/> | |
| Nombre de pièces principales de l'habitation : <input type="text"/> | |
| Justification de la demande : | |
| <input type="checkbox"/> Terrain imperméable | : nature <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Terrain humide | : profondeur de la nappe <input type="text"/> mètres |
| <input type="checkbox"/> Terrain de faible dimension | : surface <input type="text"/> m ² |
| <input type="checkbox"/> Autres cas : | <input type="text"/> |
| Dimensionnement des appareils prévus : | |
| - Fosse toutes eaux : <input type="text"/> m ³ | - lit filtrant drainé: <input type="text"/> m ² |
| - Épandage souterrain : <input type="text"/> ml | - terre filtrant : <input type="text"/> m ² |
| | - autres : <input type="text"/> |
| Date : <input type="text"/> | Signature du propriétaire : |

| | |
|---|---|
| <p>DEROGATION DU S.P.A.N.C (uniquement dans le cas du puits d'infiltration)</p> <p>- Accordée <input type="checkbox"/></p> <p>- Refusée <input type="checkbox"/></p> | <p>AUTORISATION DU PRESIDENT</p> |
|---|---|