

**DEMANDE DE CONTROLE PREALABLE DE  
CONCEPTION MODIFICATIF D'UN DISPOSITIF  
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF -  
FORMULAIRE SIMPLIFIE 2026**

La demande est à déposer en **1 exemplaire** à de l'Oust à Brocéliande Communauté aux coordonnées indiquées ci-dessus. **Le délai d'instruction est de 1 mois suite au dépôt du dossier complet**, sans accord tacite à l'issue du délai. Ce formulaire est à **compléter uniquement par le maître d'ouvrage**.

**INFORMATIONS GENERALES**

Référence SPANC du dossier (**indiquée sur l'avis préalable de conception initial**) : .....

➤ **Propriétaire / demandeur (destinataire des redevances de contrôles) :**

Qualité : ☐ propriétaire du bâtiment ☐ autres (à préciser) : .....

Civilité : ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom et prénom (**obligatoires**) : .....

Adresse (**obligatoire**) : .....

Code postal et commune (**obligatoire**) : .....

Date de naissance (**obligatoire**) : ..... / ..... / ..... ; Lieu de naissance (**obligatoire**) : .....

SIRET (**obligatoire hors particulier**) : .....

Téléphone (**obligatoire**) : .....

Courriel (fortement conseillé) : .....

➤ **Adresse du projet :**

Adresse (n° voie, lieu-dit...) : .....

Code postal / commune) : .....

Références cadastrales du terrain (sections et n° de parcelles) : .....

➤ **Concepteur** du projet d'assainissement (bureau d'étude) : .....

➤ **Installateur** du dispositif d'assainissement (s'il est connu) : Nom : .....

Adresse : ..... ☎

**LOCAUX DESSERVIS**

➤ **Type de bâtiment desservi par le dispositif d'assainissement :**

☐ Résidence principale ☐ Résidence secondaire ☐ Location annuelle ☐ Autre (préciser) : .....

Nombre de niveau du bâtiment : ..... Nombre d'habitants : .....

**Nombre de pièces principales :** Séjour .....

Chambre...../.....

Bureau.....

Autre (à préciser) .....

Total .....

➤ **Locaux autres que ceux d'habitation (Locaux commerciaux, hôtels, ensembles immobiliers regroupés, sanitaires isolés, etc.):**

Préciser l'activité : .....

Présence d'eaux usées autres qu'assimilées à des eaux domestiques ☐ Oui ☐ Non

Quel est le **nombre Equivalent Habitant retenu** ? .....EH

**DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT**

**1 – PRETRAITEMENTS :**

- **Ouvrage principal :**

☐ Fosse toutes eaux de ..... Litres

☐ Fosse d'accumulation de ..... Litres

- **Equipements annexes :**

☐ Bac dégraisseur de ..... Litres

☐ Préfiltre séparé de ..... Litres

## 2 – TRAITEMENTS CLASSIQUES :

- ☐ Tranchées d'épandage :
- ☐ Lit d'épandage :
- ☐ Filtre à sable vertical drainé :
- ☐ Filtre à sable vertical non drainé :
- ☐ Tertre d'infiltration :

Nombre de tranchées : ..... - Longueur : .....m - Total = ... ..  
Largeur : .....m - Longueur : .....m - Surface : .....m<sup>2</sup>  
Largeur : ..... m - Longueur : .....m - Surface : .....m<sup>2</sup>  
Largeur : ..... m - Longueur : ..... m - Surface : .....m<sup>2</sup>  
Largeur : .....m - Longueur : .....m - Surface : .....m<sup>2</sup>

## 3 – SYSTEMES DE TRAITEMENTS AGREES :

- Dénomination commerciale : ..... Numéro d'agrément : .....
- Dimensionnement : .....Equivalents Habitants

## 4 – TOILETTES SECHES :

- Surface de l'aire de compostage : ..... Nombre de compartiment : .....

## 5 – DISPOSITIFS ANNEXES :

- ☐ Auget Volume : ..... m<sup>3</sup>
- ☐ Poste de relèvement ☐ Eaux chargées ☐ Eaux claires
- ☐ Piézomètre ☐ Puits de décompression
- ☐ Ventilation secondaire : ☐ Oui ☐ Non

## 6 – EVACUATION DES EAUX TRAITEES :

### ➤ Infiltration sur parcelle :

- ☐ Tranchées d'infiltration ☐ Lit d'infiltration / dimensionnement : .....
- ☐ Autres : .....

### ➤ Rejet au milieu superficiel (en cas de modification du point de rejet) :

- ☐ Cours d'eau (nom à préciser) : .....
- ☐ Puits d'infiltration (soumis à étude hydrogéologique complémentaire)
- ☐ Fossé : ☐ communal (à demander auprès de la commune concernée) ; ☐ départemental sur route n° .....,
- ☐ autre (dont domaine privé) .....

## 7 – CONDITIONS DE POSE DES OUVRAGES :

- Circulation/stationnement de véhicule (même occasionnel) à moins de 3 m des ouvrages : ☐ Oui ☐ Non  
Si oui : ☐ véhicule léger ☐ poids lourd ; Ouvrage de protection : ☐ dalle de reprise de charge ☐ autre : .....
- Ouvrage installé à moins de 5 m d'un bâtiment : ☐ Oui ☐ Non
- Type de pose préconisée vis-à-vis du guide du fabricant et du contexte (sol sec, présence de nappe etc...) : .....

## 8 – INFORMATIONS GENERALES :

### ➤ Choix de la filière d'assainissement :

- le guide du fabricant vous a-t-il été fourni : ☐ Oui ☐ Non
- avez-vous pris connaissance des opérations d'entretien et de leurs fréquences : ☐ Oui ☐ Non
- avez-vous pris connaissance des coûts de maintenance et d'entretien : ☐ Oui ☐ Non

## PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR

- ☐ L'étude de conception de filière d'assainissement modificative constituée à minima des plans et côtes mis à jour, et des conditions de pose du nouveau dispositif
- ☐ L'autorisation de rejet des eaux traitées par le gestionnaire du point de rejet (uniquement en cas de modification du point de rejet)

## ENGAGEMENTS DU PETITIONNAIRE

- A régler la redevance de contrôle préalable de conception modificatif de 64 € TTC
- Ne réaliser les travaux qu'après avoir reçu l'avis modificatif conforme du contrôle préalable de conception
- Informer le SPANC de toute modification du projet et le faire valider avant réalisation des travaux
- Contacter le SPANC 48 H avant le début des travaux et ne pas remblayer l'installation avant le contrôle du SPANC sur site
- À autoriser les agents du SPANC de l'OBC à pénétrer sur la propriété

Fait à .....le .....

Tous les renseignements sont certifiés exacts

SIGNATURE