

## Commune de Saint-Vulbas

### Demande d'autorisation pour l'installation d'un dispositif d'Assainissement Individuel

*A retourner à la Mairie 403 rue Claires Fontaines 01150 SAINT-VULBAS*

**Prestation technique pour la collectivité : VEOLIA EAU 1 rue des Bruyères 69330 PUSIGNAN**  
**Mr BOIZOT - 04 72 79 53 14 - nicolas.boizot@veolia.com**

Date de réception du dossier : .....

❖ **Demandeur** : Nom et Prénom..... Téléphone.....  
Adresse .....

❖ **Installateur** : Nom et Prénom..... Téléphone.....  
Adresse .....

❖ **Locaux à desservir** :

○ Nature des locaux desservis :

Maison individuelle

Activité commerciale

Autre (préciser) : ..... Nombre d'usagers : .....

Résidence locative

Résidence principale

Résidence secondaire

○ L'installation se fait dans le cadre :

d'une construction neuve

de l'aménagement d'une construction existante (*avec permis de construire*)

d'une construction existante (*sans permis de construire*)

○ Importance de l'installation : .....

Nombre de logements : .....

Nombre de pièces principales : .....dont : .....chambre(s)

Superficie de l'habitation en m<sup>2</sup> : .....

❖ **Terrain** : Nom du propriétaire .....

Adresse du terrain .....

Surface en m<sup>2</sup> : .....

Références cadastrales (section et n° parcelle) : .....

**IMPORTANT**

❖ **Plans** : Joindre un plan de masse sur lequel figureront l'implantation et les dimensions de la filière à mettre en place.

## ÉTUDE SOMMAIRE du SOL et de sa PERMÉABILITÉ

**Attention, seule une filière adaptée à votre situation donnera des résultats satisfaisants**

- **Le zonage d'assainissement**, document de référence, est **consultable en mairie**.
- La totalité du dispositif doit être implantée à **plus de 35 mètres des captages d'eau** utilisée à la consommation humaine.
- Le système à mettre en place dépend de **l'aptitude du sol à assurer l'évacuation et l'épuration** des eaux.  
Pour connaître les possibilités d'un sol à absorber l'eau **de façon permanente et sans risque de pollution des nappes souterraines**, il est indispensable de l'étudier. Pour cela, il est souhaitable de réaliser **une excavation d'une profondeur d'au moins 1,50 m** à l'implantation projetée du dispositif.
- **Observations :**
  - ✓ Nature du sol :  Terre végétale     Sable     Argile     Roche     Autre : .....
  - ✓ Présence d'eau :  Oui     Non
  - ✓ Présence de rocher :  Oui     Non
  - ✓ Pente du terrain : .....% ou mm/m

## EUDE DES EFFLUENTS

**Descriptif à réaliser pour les locaux à activité commerciale.**

- Estimation de la consommation
  - ✓ Volume d'eau consommé.....

## DISPOSITIFS DE TRAITEMENT

**Toutes les filières suivantes doivent être validées par le Ministère, puis publiées au Journal Officiel.**

**Pour les dispositifs motorisés, l'établissement d'un contrat d'entretien annuel est vivement recommandé.**

- |  |                                |  |                |
|--|--------------------------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Microstations à culture   | <input type="checkbox"/> libre | Marque : .....                               | Modèle : ..... |
|  | <input type="checkbox"/> fixée | N° d'agrément : .....                        |                |
|  |                                | Capacité.....EH                              |                |
|  |                                |  |                |
| <input type="checkbox"/> Filtre compact à massif de  |                                | Marque : .....                               | Modèle : ..... |
|  |                                | N° d'agrément : .....                        |                |
|  |                                | Capacité.....EH                              |                |
|  |                                |  |                |
| <input type="checkbox"/> Filtre planté :   |                                | Volume de la fosse toutes eaux : .....       | m3             |
| <i>Une étude de filière sera demandée.</i>   |                                | Surface 1er étage en m <sup>2</sup> : .....  |                |
|  |                                | Surface 2ème étage en m <sup>2</sup> : ..... |                |
|  |                                |  |                |
| <input type="checkbox"/> Toilettes sèches  |                                | Volume de la cuve étanche : .....            |                |
| <input type="checkbox"/> Traitement des eaux ménagères :   |                                | .....  |                |
|  |                                |  |                |
| <input type="checkbox"/> Fosse d'accumulation  |                                | Volume de la fosse en m3 : .....             |                |
| <i>Si l'option des toilettes sèches est retenue, le traitement des eaux ménagères est à renseigner par un dispositif traditionnel.</i> |                                |  |                |



**ENGAGEMENT du DEMANDEUR**

Je soussigné (e) : ..... m'engage à :

- Respecter les règles techniques de réalisation du système présenté dans ce document,
- Adresser la déclaration d'achèvement des travaux à M. le Maire, en vue de la vérification technique **au moins 15 jours avant le remblaiement des ouvrages.**
- Assurer le bon fonctionnement de mon installation en respectant les règles d'utilisation et d'entretien.
- Laisser le libre accès des tampons de visite lors des prochaines visites de contrôle de bon fonctionnement.

Fait à, ..... le.....

Signature du propriétaire

**AVIS DU MAIRE OU DU PRESIDENT**

- Avis :      Favorable  
                  Défavorable  
                  Réserve

○ Motifs et observations :

.....

.....

.....