



**S.I.L.C.E.N.**

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 220 € TTC*

*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 : SILCEN / 6, Rue Xavier de Maistre / 06100 NICE*
- *par mail à : [spanc@silcen.fr](mailto:spanc@silcen.fr)*
- *par fax au : 04 93 98 95 00*
- *dans nos bureaux : 6, Rue Xavier de Maistre / 06100 NICE*
- *du Lundi au Vendredi de 09h à 17h00 ☐ 04 93 84 80 26*

## DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF EXISTANT DÉCLARÉ 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.