



## **Communauté de Communes Maine Saosnois**

**Demarches dans le cadre d'un projet d'installation neuve ou de réhabilitation d'un assainissement non collectif  
sur les communes suivantes :**

**BEUFAY, BONNETABLE, BRIOSNE LES SABLES, COURCEMONT, COURCIVAL, JAUZE, NOGENT LE  
BERNARD, ROUPERROUX LE COQUET, SAINT GEORGES DU ROSAY et TERREHAULT**

La fiche de demande d'assainissement non collectif complétée devra être envoyée à l'adresse  
suivante :

**SAUR**

**76 rue du Général de Gaulle**

**72140 SILLE LE GUILLAUME**

**Ou par mail à [CAMTANCE@saur.com](mailto:CAMTANCE@saur.com)**

*OBLIGATOIREMENT accompagné des documents suivants :*

- Le dossier réalisé par le bureau d'étude
- Les autorisations et/ou attestations complémentaires indispensable pour la validation du dossier

Vous recevrez par courrier le compte rendu validant ou refusant votre projet d'assainissement.

Après validation de votre projet, vous pourrez réaliser vos travaux.

Une visite à tranchée ouverte sera **obligatoire** pour délivrer la conformité de votre installation.

C'est pour cela qu'il faudra contacter **SAUR** au **02.41.40.19.51** ou par mail à [centre-  
amt.bol@saur.com](mailto:centre-amt.bol@saur.com) afin de convenir d'un rendez-vous sur place.



**Demande de dispositif  
D'Assainissement Non Collectif**

Date de dépôt : \_\_ / \_\_ / 20\_\_ en Mairie :

**1- Le Demandeur**

Nom et prénom  
Ou raison sociale : .....

Adresse du  
Demandeur : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone du domicile .....

Portable : .....

e-mail : .....

**2- Le Terrain**

Adresse du Lieu de réalisation du dispositif : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Surface : .....m<sup>2</sup> Section cadastrale : .....

N° de permis de construire ou déclaration de travaux (s'il y a lieu).....

**3- Caractéristiques des Locaux**

**Construction** : Neuve  Transformation  Agrandissement  Réhabilitation

**Usage** : Habitat  Professionnel

**Nbre d'équivalent / Habitant** : \_\_\_\_\_ eH

**Type de résidence** : Principale  Secondaire

**Mode d'alimentation en eau** : Adduction publique  Puits

**4- Filière retenue**

- 1- Sol perméable qui permet le traitement et l'évacuation des eaux usées par l'infiltration par le sol**  
Eaux usées => Fosse toutes eaux => EPANDAGE SOUTERRAIN
- 2- Sol peu perméable qui ne permet le traitement et l'infiltration des eaux usées qu'en période sèche**  
Eaux usées=> Fosse toutes eaux => Filtre à sable non drainé (tertre) => EPANDAGE SOUTERRAIN
- 3- Sol imperméable qui ne permet pas l'infiltration, mais dénivelé suffisant (> 1m) avant rejet**  
Eaux usées=> Fosse toutes eaux => Filtre à sable vertical drainé imperméabilisé => REJET VERS EXUTOIRE
- 4- Sol imperméable qui ne permet pas infiltration, mais dénivelé insuffisant avant rejet**  
Eaux usées=> Fosse toutes eaux => Filtre à sable vertical drainé imperméabilisé => Pompe de relevage => REJET VERS EXUTOIRE
- 5- Autre solution:** .....

## 5 – Caractéristiques des installations projetées

**FOSSE TOUTES EAUX** : .....m<sup>3</sup>

**EPANDAGE** : Longueur .....mL Nbre de Tranchées : .....

**FILTRE A SABLE** : Horizontal  Vertical non drainé  Vertical drainé  Imperméabilisé

**FILIERE COMPACTE** (microstation, phyto épuration etc....)

Dénomination commerciale : .....

Titulaire de l'agrément : .....

Numéro National d'agrément : .....

**RELEVAGE** Avant prétraitement  Avant traitement  Après traitement

**EXUTOIRE** .....

## 6 – Autorisation du propriétaire de l'exutoire (fossé, ruisseau, etc....)

Je soussigné (NOM et Prénom) .....

propriétaire de l'exutoire, autorise le déversement, après épuration, des rejets du dispositif d'assainissement non collectif faisant l'objet de la présente demande dans l'exutoire dont je suis propriétaire sous réserve de l'approbation de l'étude de filière par le SPANC

Observations : .....

.....

.....

A....., Le .....

(Signature)

## 7 – Autorisation de passage de canalisation d'assainissement

*(sur un terrain dont vous n'êtes pas le propriétaire)*

**en terrain privé**

Je soussigné (NOM et PRENOM).....

Propriétaire du terrain cadastré....., autorise la réalisation et le passage de canalisation sur le dit terrain/  
La servitude pourra faire l'objet d'un acte notarié.

**sous voirie communale**

Demande d'autorisation de voirie à transmettre pour instruction par les services compétents

A....., Le .....

(Signature)

**8 – Attestation de non utilisation du puits pour l'alimentation en eau potable**

*(à remplir par le propriétaire du puits)*

Je soussigné (NOM et Prénom) .....

propriétaire du puits situé sur la parcelle cadastrée ....., certifie que le dit puits n'est pas destiné à l'alimentation en eau potable.

A....., Le .....

(Signature)

**8 – Attestation de non utilisation du puits pour l'alimentation en eau potable**

*(à remplir par le propriétaire du puits)*

Je soussigné (NOM et Prénom) .....

propriétaire du puits situé sur la parcelle cadastrée ....., certifie que le dit puits n'est pas destiné à l'alimentation en eau potable.

A....., Le .....

(Signature)

**9 – Engagement du pétitionnaire**

Le pétitionnaire certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé et s'engage à entretenir les installations conformément aux règlements en vigueur.

L'accès de ma propriété au personnel du service d'assainissement non collectif de la CC Maine Saosnois (ou prestataire de la CC) sera maintenu.

A....., Le .....

(Signature)

**10 – Observations préalable du Maire**

*(sur l'aptitude du sol à l'infiltration, présence de nappe, de puits, problème sanitaire etc.....)*

.....  
.....  
.....  
.....

La demande de visite de contrôle sera adressée avant remblaiement à SAUR.  
La visite des installations sera effectuée par un technicien de la SAUR mandaté pour le compte de la Communauté de Communes Maine Saosnois.

A....., Le .....

(Signature)