

Communauté de Communes du Beunois
Service Public
d'Assainissement Non Collectif
3bis, rue des Déportés
BP 53
45340 Beaune la Rolande



***DECLARATION D'INTENTION DE COMMENCEMENT DE TRAVAUX
MISE EN PLACE D'UN SYSTEME D'ASSAINISSEMENT AUTONOME***

A adresser au SPANC de la CCB dès que la date d'installation du système d'assainissement est connue, indépendamment de l'état d'avancement des travaux concernant l'habitation.

Commune de :

Je soussigné :

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

Numéro de téléphone :

Adresse du lieu de réalisation :

.....

certifie que :

Les travaux d'installation du système d'assainissement autonome sur ma propriété sont prévus entre le et le

Nom de l'entreprise de travaux réalisant le dispositif d'assainissement :

.....

Date prévisionnelle de fin de travaux :

Les travaux respecteront les descriptions faites dans la demande d'autorisation pour l'installation d'un dispositif d'assainissement non collectif, la réglementation technique en vigueur et la norme AFNOR DTU-64.1.

Les plaques d'identification des différents appareils seront apparentes. Les tampons de visite des fosses, dégraisseurs et les regards de contrôle seront et resteront au niveau du sol fini.

Les ouvrages et en particulier le système de traitement (tranchées, filtre à sable, ou autre filière) ne seront pas recouverts.

Dans les conditions ci-dessus et en accord avec l'entrepreneur, le pétitionnaire conviendra d'un rendez-vous (**au minimum 15 jours avant la fin du chantier**) avec le technicien SPANC afin d'effectuer le contrôle de bonne exécution de la filière d'assainissement non collectif.

Fait à le

Nom, Prénoms :

Signature :