



Communauté  
de Communes  
SOR & AGOUT

Date du contrôle : 27/11/2019

Monsieur DE BACKER Alain  
Le Tsuc  
81700 PUYLAURENS

Espace Loisirs « Les Etangs »  
81710 SAIX

Tél: 05 63 72 84 84  
05 63 72 84 88

Mail: [spanc@communautesoragout.fr](mailto:spanc@communautesoragout.fr)

Site: [www.communautesoragout.fr](http://www.communautesoragout.fr)

## **CONTRÔLE D'EXECUTION**

### **DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT INDIVIDUEL**

### **REHABILITATION**

**Avis du contrôleur DISPOSITIF CONFORME A LA REGLEMENTATION**

LIEU D'IMPLANTATION DU DISPOSITIF

Le Tsuc  
81700 PUYLAURENS

Tél fixe :  
Tél portable : 0786752955  
Email : [alain@sewabano.broderie.be](mailto:alain@sewabano.broderie.be)

INDICATIONS SUR L'INSTALLATION

Traitement : **FILTRE COMPACT**

Rejet : **FOSSE**

## 1 – INFORMATIONS SUR L'INSTALLATION

Propriétaire : **Monsieur DE BACKER Alain**

Souhaite recevoir une version papier : **NON**

### Utilisateur du système :

Nom et prénom de l'utilisateur :	<b>Monsieur DE BACKER Alain</b>	
Tél fixe :		Tél portable : <b>0786752955</b>
Email :	<b>alain@sewabano.broderie.be</b>	
Section cadastrale :	<b>B</b>	N° de parcelle(s) : <b>1101</b>
Année de construction de l'habitation :		Année de l'installation de l'ANC : <b>2019</b>

## 2 – INFORMATIONS SUR L'HABITATION

### Caractéristique de la construction :

Caractéristique :	<b>HABITATION PRINCIPALE</b>	
Nombre de pièces principales :	<b>7</b>	Nombre équivalent habitants : <b>7</b>
Alimentation en eau potable :	<b>RESEAU EAU PUBLIC</b>	

### Caractéristiques du terrain :

Superficie du terrain en m <sup>2</sup> :	<b>2900</b>
Superficie disponible pour l'assainissement en m <sup>2</sup> :	
Pente du terrain :	<b>MOYENNE (ENTRE 5 % ET 10 %)</b>
Nature du sol à 1 m de profondeur :	
Perméabilité (K) du sol à 70 cm en mm/h :	
Présence d'une nappe d'eau à moins de 1 m sous le sol en hiver :	
Nappe présente toute l'année :	

## 3 – INFORMATIONS REGLEMENTAIRES

### Contexte général :

Parcelle(s) figurant sur la carte d'aptitude des sols :	<b>NON</b>
Parcelle(s) figurant dans le zonage ANC :	<b>OUI</b>
Zone à enjeu sanitaire :	<b>NON</b>
Zone à enjeu environnemental :	<b>NON</b>

### Respect des distances d'implantation :

Traitement implanté à plus de 5 m de l'habitation :	<b>OUI ⇒ CONFORME</b>
<i>Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »</i>	
Traitement implanté à plus de 3 m de la limite de propriété :	<b>OUI ⇒ CONFORME</b>
<i>Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »</i>	
Traitement implanté à plus de 3 m de toutes plantations (arbres, arbustes, potager...) :	<b>OUI ⇒ CONFORME</b>
<i>Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »</i>	
Traitement implanté à plus de 35 m d'un puits, forage, source destinée à la consommation humaine :	<b>OUI ⇒ CONFORME</b>
<i>Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »</i>	

**Le SPANC permet de déroger au respect des distances d'implantation dans la mesure où le projet est une réhabilitation d'assainissement et que le système choisi est une microstation ou un filtre compact.**

## 4 – CONTROLE

### Concepteur du projet :

Nom du concepteur : **EURL LALANNE TP**  
Code postal : **81090**  
Commune : **LAGARRIGUE**  
Tél : **0612451081**

### Installateur du dispositif :

Nom de l'installateur : **EURL LALANNE TP**  
Code postal : **81090**  
Commune : **LAGARRIGUE**  
Tél : **0612451081**

### Eléments du projet :

Dispositif concordant avec le projet de départ : **OUI**  
Modifications apportées au projet de départ : **NON**

### Définition de la filière :

Destination des eaux pluviales : **REJET EN SURFACE**  
EU et EP traitées séparément : **OUI ⇒ CONFORME**  
*Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »*  
Ecoulement correct des effluents du prétraitement vers le traitement : **OUI ⇒ CONFORME**  
*Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »*

## 5 - PRETRAITEMENT :

Existe-t-il un système de prétraitement différent du système de traitement : **NON**  
Nombre de système de prétraitement : **0**

## 6 - TRAITEMENT :

Filière de traitement : **FILTRE COMPACT**

### Filtre compact :

Matériau filtrant : **FIBRE SYNTHETIQUES**  
Volume de la fosse de prétraitement en m3 : **5**  
Nom du fabricant : **SOTRALENTZ HABITAT**  
Modèle : **ACTIFILTRE 8EH**  
Dispositif agréé par le ministère en charge de l'écologie et de la santé : **OUI ⇒ CONFORME**  
*Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »*  
Dispositif possédant un marquage CE : **OUI ⇒ CONFORME**  
*Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »*

### Observation sur le traitement :

Filière autorisée dans la zone : **OUI ⇒ CONFORME**  
*Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »*  
Dispositif adapté aux contraintes de sol (perméabilité, nappe, pente...) : **OUI ⇒ CONFORME**  
*Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »*  
Après évaluation de tous les éléments disponibles, le dimensionnement est adapté au logement : **OUI ⇒ CONFORME**  
*Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »*

## 7 - VENTILATION :

Système de ventilation aux normes installé sur le dispositif: **OUI ⇒ CONFORME**  
*Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »*

## 8 - EXUTOIRE DE LA FILIERE :

Type de rejet :	FOSSE
Lieu de rejet :	SUR LA PARCELLE DU PROPRIETAIRE DE L'INSTALLATION
D'après les éléments disponibles, rejet pouvant être autorisé :	OUI ⇒ CONFORME <i>Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »</i>
Rejet autorisé par le propriétaire de l'exutoire :	OUI ⇒ CONFORME <i>Si oui « CONFORME » si non « NON CONFORME »</i>

## 9 - CAS PARTICULIER:

### Toilettes sèches :

Présence de toilettes sèches :	NON
--------------------------------	-----

### Poste de relevage :

Présence de système de relevage :	NON
-----------------------------------	-----

### Chasse automatique:

Présence d'une chasse automatique :	NON
-------------------------------------	-----

## 10 - CONTROLEUR

Nom du contrôleur :	SAMUEL CABROL
---------------------	---------------

## 11 - AVIS DU CONTROLEUR

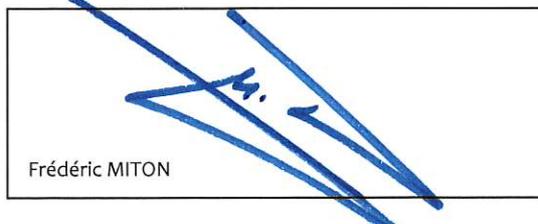
Avis du contrôleur :	DISPOSITIF CONFORME A LA REGLEMENTATION
Reserves :	
Modifications à apporter :	
Conseils :	

**Prévenir le SPANC 7 jours avant recouvrement et achèvement des travaux afin d'effectuer le contrôle de bonne exécution des travaux. Si ce contrôle ne se fait pas, votre installation sera considérée non conforme. La présence du propriétaire ou de son représentant est obligatoire.**

Cachet de la Communauté de Communes Sor & Agout

Communauté de Communes Sor et Agout  
Espace Loisirs "Les Etangs"  
81710 SAÏX

Vu la délibération AR2018\_SJ\_55\_01 du 08/03/2018  
Pour le Président, par délégation

  
Frédéric MITON