



communauté  
de l'auxerrois

6Bis, Place Maréchal Leclerc  
BP 58  
89010 AUXERRE Cedex  
Tél : 03 86 72 20 60 – Fax : 03 86 72 20 65  
Email : contact@agglo-auxerrois.fr

## DECLARATION D'INTENTION DE COMMENCEMENT DE TRAVAUX

### MISE EN PLACE D'UN SYSTEME D'ASSAINISSEMENT AUTONOME

A adresser au service en charge des contrôle du Service Public d'Assainissement Non Collectif,  
au moins 10 jours avant le début des travaux :

**Service SPANC - Communauté de l'Auxerrois**  
6bis, Place Maréchal Leclerc  
89000 AUXERRE

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 :

#### Concerne :

- Un permis de construire
- Une déclaration de travaux
- Une régularisation

- \* N° de PC : .....
- \* N° de DT : .....
- \* .....

*\* Cochez la case correspondante*

#### Je soussigné :

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Numéro de téléphone : .....

Adresse du lieu de réalisation des travaux : .....

.....

**certifie que :**

Les travaux d'installation du système d'assainissement autonome sur ma propriété sont prévus :

Le : .....

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

.....

Coordonnées : .....

.....

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

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

**Les tranchées ou le filtre à sable ne seront pas recouverts.**

**Avant remblaiement de l'installation,** le pétitionnaire prendra rendez-vous avec VEOLIA prestataire en charge des contrôles du Service Public d'Assainissement Non Collectif de la Communauté de l'Auxerrois, pour le contrôle de bonne exécution de la filière d'assainissement non collectif.

Ce contrôle aura lieu dans les 2 jours qui suivent la demande de rendez-vous.

Fait à ..... Le .....

Signature :