



NOUVELLE CALEDONIE
PROVINCE NORD

DIRECTION DE L'AMENAGEMENT
ET DU FONCIER

Service de l'Aménagement
et de l'Urbanisme
BP 41 - 98860 KONE

DEMANDE DE PERMIS DE CONSTRUIRE A TITRE PRECAIRE
POUR HEBERGEMENTS LEGERS DE TRAVAILLEURS

DEMANDEUR

NOM, PRENOM OU DENOMINATION _____
Raison sociale _____
Adresse du demandeur : N° Rue :
Commune : B.P. : Tél. :

TERRAIN

Commune : Section cadastrale :
Lot n° Superficie du lot
N° d'inventaire cadastral
Servitude grévant le terrain :

NATURE DE L'OPERATION

Nombre de modules	Type de module	Affectation
	(Individuel, collectif ou familial)	Couchage seul, couchage + sanitaires, cuisine, hébergement familial, ...)

Je soussigné (demandeur), _____ m'engage à démanteler les
installation sus-décritesn ainsi qu'a remettre le terrain en état, à mes frais, à l'expiration de l'autorisation.

Fait à _____ Le _____
Signature (et éventuel cachet du demandeur)

**DEMANDE D'AUTORISATION D'INSTALLATION D'UN DISPOSITIF
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

Délibération n° 151-97/APN du 20 novembre 1997 fixant les prescriptions techniques applicables
au système d'assainissement non collectif

DEMANDEUR

Nom et prénoms :
Adresse complète :
.....
Lieu du projet :
.....
Nom et adresse de l'entreprise chargée des travaux (facultatif) :
.....

LOCAUX A DESSERVIR

Habitation individuelle
Construction neuve / Transformation (1)
Résidence principale / Résidence secondaire (1)
Nombre de pièces principales (nombre de chambres + 2) :
Nombre d'usagers :

Autres locaux
Nature de ces locaux :
Nature d'usagers :

ALIMENTATION EN EAU POTABLE

Adduction publique

Puits ou forage privé Numéro du récépissé de déclaration (I.R.H.) :
Date du récépissé :

source privée N° de l'arrêté autorisant le prélèvement :

TERRAIN RECEPTEUR

Surface totale Terrain plat Pente supérieure à 5%

CARACTERISTIQUES DE LA FILIERE DE TRAITEMENT

(cocher les cases correspondant aux dispositifs retenus)

1. Dispositif(s) de prétraitement des eaux usées :

<input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux ou <input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux <input type="checkbox"/> Bac à graisses*	}	Volume utile Marque Type
	}	Volume utile Marque Type

2. Dispositif d'épuration :

<input type="checkbox"/> Tranchées d'épandage <input type="checkbox"/> Lit d'épandage à faible profondeur <input type="checkbox"/> Lit filtrant vertical non drainé (filtre à sable vertical non drainé) <input type="checkbox"/> Tertre d'infiltration non drainé <input type="checkbox"/> Lit filtrant drainé à flux horizontal (filtre à sable horizontal) <input type="checkbox"/> Lit filtrant drainé à flux vertical (filtre à sable vertical drainé) <input type="checkbox"/> Tertre d'infiltration drainé <input type="checkbox"/> Filtre bactérien percolateur	}	Nombre de tranchées Longueur des tranchées Largeur des tranchées
	}	Longueur Largeur Surface
	}	Longueur Largeur Surface
	}	Volume utile Hauteur des matériaux filtrants Nature des matériaux filtrants

les eaux traitées étant rejetées dans :

le sol un fossé une canalisation d'eau pluviale
 un réseau d'assainissement non pourvu d'une station d'épuration un puits d'infiltration
 un cours d'eau, préciser son nom :
 situé en bordure de propriété oui non

Motifs pour lesquels l'évacuation par le sol (épandage, filtre à sable vertical ou horizontal ou tertre d'infiltration)

n'a pas été retenue :

.....

.....

Observations éventuelles :

.....

.....

.....

* Le bac à graisse n'est pas obligatoire avant une fosse toutes eaux.

A, le

(Signature du demandeur)