

**AUTORISATION DE REJET DES EAUX TRAITEES  
PAR UN SYSTEME D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF  
DANS LE MILIEU HYDRAULIQUE SUPERFICIEL APPARTENANT A UN  
TIERS**

Demande d'autorisation de rejet d'un système d'assainissement non collectif à établir et à transmettre au SPANC, après signature du demandeur et de la personne physique ou morale autorisant le rejet.

**DEMANDEUR :**

Nom et Prénom : ..... Tél. : .....

Adresse (**Correspondance**) : ..... Adresse électronique : .....

CP + Commune : .....

**Adresse du projet** : ..... CP + Commune : .....

Références cadastrales : .....

**INSTALLATIONS PREVUE :**

Filtre à sable vertical drainé

Filtre à massif de zéolite

Filtre à sable vertical drainé surélevé

Autre dispositif agréé (dispositif étanche)

Nom du dispositif : .....

**LIEU DE REJET DES EAUX TRAITEES :**

Fossé communal : autorisation de la commune à produire

Fossé le long d'une route départementale ou nationale : autorisation de la Subdivision de l'Equipement à produire (permission de voirie à demander en mairie)

Fossé mitoyen : autorisation du ou des riverains à produire

Fossé ou talweg ou cours d'eau présent sur une propriété privé : autorisation du ou des propriétaires à produire

Fossé communautaire : autorisation de la communauté de communes à produire

**PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE AUTORISANT LE REJET :** (A compléter par la personne ou le service portant autorisation) **NB : Ne pas hésiter à joindre nos services pour tout renseignement avant de signer.**

Je sousigné,

Nom et Prénom : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

CP + Commune : .....

Autorise Madame, Monsieur ..... à rejeter les eaux traitées issues de l'installation d'assainissement précédemment décrite dans le milieu hydraulique superficiel (pré-cité) dont la gestion m'incombe, sous réserve du bon fonctionnement et parfait entretien du système d'assainissement. Cette autorisation est donnée à titre précaire et révocable. Elle pourra être retirée de plein droit en cas de mauvais fonctionnement.

Observations :

Fait à

Le :

Signature du demandeur :

Signature de la personne portant autorisation