

DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET

des eaux traitées par un Assainissement Non Collectif (ANC)
dans le milieu hydraulique superficiel appartenant à un tiers

**Le présent formulaire doit être transmis à la personne physique ou morale
(organisme compétent) selon le rejet prévu.**

**Un fois entièrement complété et signé, il doit être joint à votre demande d'installation d'un
dispositif d'assainissement non collectif (Volet 2) et envoyé au SPANC pour instruction.**

Lieux du rejet	Organisme à contacter
Réseau d'eaux pluviales communal ou fossé communal	Commune
Fossé le long d'une route départementale	Département de Dordogne Service des politiques de l'eau : 05 53 06 80 01
Cours d'eau	Direction Départementale des Territoires (Police de l'Eau : 05 53 45 56 46)
Puits d'infiltration (étude hydrogéologique obligatoire)	Communauté de communes Service Public d'Assainissement Non Collectif : 05 53 28 19 03
Autre exutoire sur un terrain privé	Propriétaire(s) du terrain

DEMANDEUR

Monsieur / Madame

NOM, Prénom :

Adresse actuelle :

.....

Tél. : Port. :

Email :

Adresse de réalisation de l'assainissement non collectif (si différente)

N° rue Code postal

Commune :

Référence cadastrale :

INSTALLATION d'ANC prévue

L'installateur a prévu d'installer une filière nécessitant un exutoire.

Type de filière

<input type="checkbox"/>	Filtre à sable vertical drainé	Dimensions	.....
<input type="checkbox"/>	Filtre compact	Type	.....
<input type="checkbox"/>	Microstation	Type	.....
<input type="checkbox"/>	Autre	Préciser	..........

Type d'exutoire

<input type="checkbox"/> Tranchée d'infiltration	<input type="checkbox"/> Lit d'infiltration	<input type="checkbox"/> Rejet en surface
--------------------------------------------------	---------------------------------------------	-------------------------------------------

LIEUX DE REJET DES EAUX TRAITÉES

		<u>Préciser</u>
<input type="checkbox"/>	Réseau d'eaux pluviales communal	..........
<input type="checkbox"/>	Fossé communal	..........
<input type="checkbox"/>	Terrain ou fossé privé	..........
<input type="checkbox"/>	Fossé le long d'une route départementale	..........
<input type="checkbox"/>	Cours d'eau	..........
<input type="checkbox"/>	Autre exutoire	..........

Demande d'autorisation de rejet (à remplir par le demandeur)

Je soussigné(e) , Mme / M.

- Certifie avoir pris connaissance de toutes les recommandations afférentes au guide d'utilisation de mon système d'assainissement non collectif et m'engage à assurer l'entretien et le bon fonctionnement de mon installation, notamment en faisant réaliser la vidange par un vidangeur agréé.
- M'engage à respecter la réglementation en vigueur à ce jour en matière de traitement des eaux usées domestiques, de qualité du rejet (30mg/L pour les MES et 35 mg/L pour la DBO5) et les prescriptions de l'autorisation de rejet des eaux traitées ci-dessous.
- Afin de protéger le rejet de la détérioration lors de l'entretien du fossé, une protection en béton sera coulée autour du tuyau.
- Le prélèvement d'eaux traitées devra être rendu possible (chute d'eau).

Fait à

Signature :

Le / /

Lu et approuvé, bon pour acceptation

Accord de rejet des eaux traitées

(à remplir par la personne physique ou morale autorisant le rejet)

Je soussigné(e), Mme / M.

En qualité de :

En tant que propriétaire/organisme décisionnaire du lieu où s'effectuera le rejet d'eaux traitées,

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

Mme / M.

à rejeter les eaux traitées issues de l'installation d'ANC précédemment décrite, dans le milieu hydraulique superficiel(cité ci-dessus) dont la gestion m'incombe.

Observations /
conditions d'autorisation :

.....
.....
.....
.....

Fait à

Le / /

Signature :

.....

Lu et approuvé, bon pour acceptation

Remarques :

L'autorisation de rejet n'est délivrée qu'à titre précaire et révoquant, elle peut donc être mise en cause dès l'apparition de la moindre pollution. De plus, cette autorisation ne présente aucune valeur juridique et ne peut se substituer à un acte de servitude notarié.