

# FORMULAIRE

SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT  
NON COLLECTIF - SPANC



## **Demande d'autorisation de rejet des eaux traitées** par un système d'assainissement non collectif dans le milieu hydraulique superficiel

Dans le cadre de la création ou de la réhabilitation d'un dispositif d'assainissement non collectif nécessitant un rejet des eaux traitées vers le milieu superficiel (cours d'eau, réseau de collecte des eaux pluviales...) justifiée par une perméabilité < 10mm/h, **ce document est à remplir et à joindre à la demande d'installation d' un assainissement non collectif (autonome).**

### Coordonnées du demandeur

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

Madame, Monsieur,

J'ai l'honneur de solliciter une demande d'autorisation de rejet pour les effluents traités de mon futur dispositif d'assainissement non collectif situé au .....  
sur la commune de .....  
sur la (les) parcelle(s) cadastrée(s).....

Les rejets de ma future installation seront dirigés vers :

- Le réseau public / privé d'eau pluvial  
 Les cours d'eau identifiés : .....  
 Autre : .....

Suite à l'étude à la parcelle réalisée le .....  
par le bureau d'étude .....  
le sol de notre parcelle est déclaré inapte à l'infiltration et nécessite un rejet vers le milieu hydraulique superficiel conformément aux prescriptions techniques de l'arrêté du 7 Septembre 2009 applicables aux installations d'assainissement non collectif recevant une charge de pollution inférieure ou égale à 1.2 kg/j de DB05.

**Fait à :** .....

**Le :** .....

**Signature :** .....



Restez en contact !



sur notre site internet :  
[www.montagnesdugiffre.fr](http://www.montagnesdugiffre.fr)



sur notre page Facebook :  
[www.facebook.com/montagnesdugiffre/](http://www.facebook.com/montagnesdugiffre/)



## Autorisation de rejet des eaux traitées par un système d'assainissement non collectif dans le milieu hydraulique superficiel

### Personne physique ou moral autorisant le rejet

Je soussigné(e), M. Mme .....  
Agissant en qualité de .....

Autorise M. Mme. ....  
Domiciliée à .....

A rejeter les eaux traitées issues du dispositif d'assainissement non collectif précédemment décrit et situé sur la parcelle .....  
dans le milieu hydraulique superficiel suivant : .....

**Fait à :** .....

**Le :** .....

**Signature :** .....



#### Pour tout renseignement complémentaire,

le SPANC de la Communauté de Communes des Montagnes du Giffre se tient à la disposition du pétitionnaire  
Tél. **04 50 47 62 00** / Courriel : **spanc@montagnesdugiffre.fr**



Restez en contact !



sur notre site internet :  
[www.montagnesdugiffre.fr](http://www.montagnesdugiffre.fr)



sur notre page Facebook :  
[www.facebook.com/montagnesdugiffre/](https://www.facebook.com/montagnesdugiffre/)

