

# SPANC

Document à retourner à :

Mont de Eau Agglo

7 Place Francis Planté- 40000 Mont de Marsan

Tél : 09.69.39.24.40 - Mail : [accueil@montdemarsanagglo-eau.fr](mailto:accueil@montdemarsanagglo-eau.fr)

[www.montdemarsanagglo-eau.fr](http://www.montdemarsanagglo-eau.fr)



## AUTORISATION DE REJET D'UN SYSTEME D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF dans le milieu hydraulique superficiel

### LE DEMANDEUR :

#### Coordonnées :

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Commune : .....

Tél : (fixe)...../...../...../...../..... Tél : (portable) ...../...../...../...../.....

Mail: .....@.....

Adresse du projet d'installation d'assainissement : .....

.....

Code Postal : ..... Commune : .....

Références cadastrales : Section(s).....N° de parcelle(s)..... Superficie (m<sup>2</sup>).....

#### Cadre réservé au service

Date de  
dépôt :

Commune

Dossier n°

Date  
d'instruction :

### L'OBJET DE LA DEMANDE

Cette démarche fait suite à une demande de :

- Certificat d'urbanisme  oui  non N°:.....
- Permis de construire  oui  non N°:.....
- Déclaration de travaux  oui  non N° :.....
- Réhabilitation  oui  non

### LE DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT PREVU

- Lit filtrant drainé à flux vertical à massif de sable
- Lit filtrant drainé à flux vertical à massif zéolithe
- Tertre d'infiltration drainé
- Autre : (préciser).....

### LE REJET

- Fossé communal : autorisation du Maire ou du gestionnaire du fossé
- Fossé le long d'une route départementale ou nationale : autorisation de l'UTD
- Fossé mitoyen : autorisation des riverains
- Autre : (préciser) .....

### L'AUTORISATION DE REJETER (A compléter par la personne ou le service portant autorisation)

Je soussigné (e),

Nom et prénom ou dénomination : .....

Adresse.....

Autorise M..... à rejeter les eaux traitées issues de l'installation d'assainissement non collectif décrite précédemment et dont la gestion m'incombe.

**NB**: dans le cas d'une demande d'urbanisme, la présente autorisation est attribuée sous réserve d'acceptation de la demande d'autorisation d'installation d'un dispositif d'assainissement formulée lors du dépôt du Permis de construire ou de la demande de réhabilitation.

La présence d'un exutoire (fossé ou autre) en bon état et entretenu est par conséquent indispensable pour la mise en œuvre de l'installation prévue.

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur

Signature de la personne portant autorisation

