

**DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET DES EAUX TRAITÉES D'UN
SYSTEME D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

**FORMULAIRE A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT A VOTRE DEMANDE DE CONFORMITÉ
DE CONCEPTION AUPRÈS DU SPANC**

Véolia Eau – Rue Paul Caniot – PA de la Guerche – 44250 SAINT BREVIN LES PINS

Commune : Corsept Frossay Paimboeuf Saint-Brevin-les-Pins Saint-Père-en-Retz Saint-Viaud

DEMANDEUR

NOM / PRÉNOM ou STRUCTURE :
ADRESSE : CP/VILLE :
TÉLÉPHONE :/...../...../...../..... Adresse Mail :@

PRÉCISIONS SUR L'INSTALLATION

ADRESSE DU LIEU DE RÉALISATION :
CP/VILLE : REF. CADASTRALES :
TYPE D'INSTALLATION PRÉVUE :
 Filtre à sable vertical drainé
 Autre :
TYPE DE DEMANDE :
 Neuf ou réhabilitation (fournir plan masse de l'étude de sol)
 Régularisation d'un rejet existant (fournir contrôle de bon fonctionnement)
 Autres cas :

LIEU DE REJET

- Fossé communal : autorisation du Maire à produire
- Fossé d'une route départementale : autorisation du service des routes (CD44)
- Fossé mitoyen : autorisation des riverains
- Cours d'eau : autorisation de la Direction Départementale des Territoires et de la Mer (DDTM)
- Autre :

PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE AUTORISANT LE REJET

(à compléter par la personne ou le service portant autorisation)

Je soussigné(e)

Nom et Prénom ou dénomination :
Adresse :

Autorise M./Mme à rejeter les eaux traitées issues de l'installation d'assainissement ci-avant décrite dans le milieu superficiel (ci-avant précisé) dont la gestion m'incombe. Les conditions particulières éventuelles liées à la présente autorisation sont les suivantes :

Fait à, le

Le demandeur

La personne portant autorisation