

DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET

**des eaux traitées par un assainissement non collectif
dans le milieu hydraulique superficiel ou un puits
d'infiltration**

La demande de rejet est uniquement valable pour les filières drainées (filtre à sable vertical drainé, tertre drainé, filtre à zéolithe) et les micro-stations et filières compactes agréées.

Elle doit être transmise à la personne physique ou au service compétent selon le rejet prévu (cf. tableau ci-dessous).

Après signature, ce document ou tout autre document administratif correspondant (autorisation de rejet, dérogation préfectorale) doit être communiqué au SPANC comme pièce annexe à votre demande d'autorisation d'installation ou de réhabilitation d'un ANC.

TYPE DE REJET	ORGANISME A CONTACTER
Puits d'infiltration (Etude pédologique et hydrogéologique obligatoire)	Syndicat des Eaux du Tonnerrois 26, Rue des Lices 89700 TONNERRE 03.73 91 00 14 / patricia.mordal@eauxtonnerrois.fr
Réseau d'eaux pluviales	Commune concernée / Syndicat des Eaux du Tonnerrois
Fossé communal	Commune concernée / Syndicat des Eaux du Tonnerrois
Fossé le long d'une route départementale	Agence Territoriale Routière de Tonnerre 21 avenue Aristide Briand 89700 TONNERRE 03.86.55.38.45 / atr-tonnerre@yonne.fr
Cours d'eau (ru, ruisseau, rivière) Joindre l'étude à la parcelle et la fiche technique de la filière retenue spécifiant les taux de rejet des effluents traités	DDT – Service Environnement S.E.F.R.E.N. BP 79 89011 AUXERRE 03.86.48.42.65 / ddt-sefren-eau@yonne.gouv.fr
Fossé le long d'un chemin agricole	Propriétaire(s) concerné(s)
Autre exutoire (fossé, étang...) sur un terrain privé	Propriétaire(s) concerné(s)

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Madame ☐ Monsieur ☐

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

TEL : _____ MAIL : _____

ADRESSE DE REALISATION DE L'ANC : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

SECTION CADASTRALE : _____

N° DE PARCELLE : _____

INSTALLATION PREVUE

Le sol de la parcelle étant inapte à l'infiltration au vu des résultats de l'étude de sol, le demandeur a prévu d'installer une filière nécessitant un exutoire.

FILIERE CHOISIE :

- ☐ Lit filtrant à flux vertical drainé
- ☐ Filière compacte, type : _____
- ☐ Autres (à préciser) : _____

LIEU DE REJET DES EAUX EPUREES

- ☐ Puits d'infiltration – Etude à la parcelle à fournir
- ☐ Réseau communal d'eaux pluviales
- ☐ Fossé communal
- ☐ Fossé le long d'une route départementale
- ☐ Fossé le long d'un chemin agricole
- ☐ Cours d'eau (ru, ruisseau, rivière...)- Etude à la parcelle et fiche technique de la filière à fournir
- ☐ Autre exutoire, préciser : _____

AUTORISATION DE REJET DES EAUX EPUREES

Cadre réservé à l'organisme ou au propriétaire décisionnaire

Je soussigné(e), Mme / M. _____

En qualité de : _____

☐ Propriétaire ☐ Organisme gestionnaire/responsable du lieu où s'effectuera le rejet d'eaux épurées

☐ 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 :

Je soussigné(e) Mme / M. _____ certifie que les informations fournies dans le présent formulaire sont exactes.

Fait le :

Fait le :

SIGNATURE DU DEMANDEUR

**SIGNATURE DE LA PERSONNE EN CHARGE
DE L'AUTORISATION**

Ce document constitue une autorisation temporaire, il n'a aucune valeur juridique et ne peut se substituer à un acte de servitude notarié.