

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 17/19 Avenue Aristide Briand 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.

SYNDICAT DES EAUX DU TONNERROIS DU TONNERROIS

17/19 Avenue Aristide Briand - 89700 TONNERRE

Tél : 03 73 91 00 14 - E-mail : patricia.mordal@eauxtonnerrois.fr - Site internet : www.letonnerroisenbourgogne.fr