

NC / / / /

DEPARTEMENT DE HAUTE SAÔNE

Commune de



ANNEXE 1 : DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET DES EAUX TRAITEES PAR UN ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS UN MILIEU HYDRAULIQUE SUPERFICIEL

à établir et à transmettre au SPANC, après signature du demandeur et de la personne physique ou morale autorisant le rejet.

COORDONNEES DU DEMANDEUR :

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____ CP _____ COMMUNE _____

TEL. / / / / / MAIL _____

ADRESSE DE REALISATION DE L'ANC :

ADRESSE _____ CP _____ COMMUNE _____

SECTION CADASTRALE _____ N° DE PARCELLE _____ / _____ / _____

PERMIS DE CONSTRUIRE

MISE EN CONFORMITE

INSTALLATION PREVUE :

LIT FILTRANT DRAINE

FILIERE AGREEE

TYPE (microstation, filtre compact, autres) : _____

Marque _____ Numéro d'agrément : _____

LIEU DE REJET DES EAUX TRAITEES :

Fossé présent sur une propriété privée : autorisation du ou des propriétaires (Annexe 1)

Fossé ou réseaux communaux : autorisation du Maire de la commune (Annexe 1)

Fossé ou réseaux le long d'une route départementale : autorisation de voirie relative au domaine public routier départemental à produire (formulaire à remplir en Annexe 2 et à envoyer à l'adresse suivante pour instruction de la demande : Unité Technique Territoriale de Lure 20, rue des Cloies 70200 LURE)

Fossé ou réseaux le long d'une route nationale : autorisation de la DIR EST à produire (formulaire à télécharger sur le site : https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_14023.do et à retourner, une fois complété, à l'adresse suivante pour instruction de la demande : DIR EST/Division Exploitation de Besançon/District de Remiremont-11, rue de la Boudière-88200 SAINT NABORD)

Cours d'eau : autorisation de la Police de l'eau à produire (formulaire à remplir en Annexe1 et à envoyer à l'adresse suivante pour instruction de la demande : Police de l'eau-Service Environnement et Risque-Direction Départementale des Territoires de la Haute Saône-24, boulevard des Alliés BP389 70014 VESOUL Cedex

A noter qu'il est impératif de joindre au dossier de demande d'autorisation de rejet, le rapport d'étude de définition de la filière d'assainissement (plans y compris)

AUTORISATION DE REJET DES EAUX EPUREES

(Cadre réservé à l'organisme ou au propriétaire décisionnel)

Je soussigné(e) : Nom Prénom _____

En qualité de (propriétaire, gestionnaire, responsable) _____

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

Madame/Monsieur _____ à rejeter les eaux traitées issues de l'installation ANC précédemment décrite dans le milieu hydraulique superficiel cité ci-dessus dont la gestion m'incombe.

Ces effluents rejetés respecteront les normes de rejet autorisées par l'arrêté du 07 septembre 2009.

Observations
.....
.....
.....

Fait à :

Fait à :

Le.....

Le.....

Signature du demandeur :

Signature de la personne portant autorisation :