

# 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