

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

FORMULAIRE A JOINDRE IMPERATIVEMENT A VOTRE DEMANDE DE CONFORMITE DE CONCEPTION AUPRES 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 / PRENOM ou STRUCTURE :

ADRESSE :

CODE POSTAL /VILLE :

TELEPHONE :/...../...../...../..... Adresse Mail :@.....

Autres coordonnées :

PRECISIONS SUR L'INSTALLATION

ADRESSE DU LIEU DE REALISATION :

CODE POSTAL /VILLE :

REFERENCES CADASTRALES : réf eau potable :

TYPE D'INSTALLATION PREVUE :

Filtre à sable vertical drainé

Autre :

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 :N° d'agrément

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. 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