

AUTORISATION DE REJET

DEPARTEMENT DE LA SARTHE

COMMUNE DE :
Déposé en Mairie le :
N° PC :
Autres références :



DEMANDEUR : Nom et prénom :

Adresse actuelle :
..... N° téléphone :

TERRAIN : adresse du lieu de réalisation :

Surface : Section :
Parcelle(s) cadastrale(s) :

CARACTERISTIQUES DES LOCAUX

Habitation Neuve Transformation Agrandissement
T1 T2 T3 T4 T5 T6 T7

AUTRE CONSTRUCTION Nature de l'activité

Mode d'alimentation en eau Adduction publique Puits

FILIERE RETENUE d'après l'étude réalisée par :

- 1 – SOL PERMEABLE QUI PERMET LE TRAITEMENT ET L'EVACUATION DES EAUX USEES PAR INFILTRATION DANS LE SOL
Eaux usées → Fosse toutes eaux → EPANDAGE SOUTERRAIN
- 2 – SOL PERMEABLE QUI NE PERMET PAS L'INFILTRATION DES EAUX. IL EXISTE UN EXUTOIRE
Eaux usées → Fosse toutes eaux → système d'épuration → REJET (1)
- 3 – AUTRE SOLUTION

(1) exutoire : rubrique à compléter au verso

CARACTERISTIQUES DES INSTALLATIONS

- FOSSE TOUTES EAUX : Volume :
- SYSTEME DE TRAITEMENT : Longueur :Nombre de tranchées :
- FILTRE A SABLE Horizontal Vertical
- Dimensions Longueur.....Largeur..... Hauteur
- Exutoire (1)

OBSERVATIONS PREALABLES DU MAIRE :

.....
.....
.....

La déclaration d'achèvement des travaux sera adressée au Délégué de Service Public avant recouvrement. La visite de conformité des installations sera effectuée par le Délégué de Service Public pour le compte de la Communauté de communes.

A....., le
Signature - Cachet

CONCEPTEUR DU PROJET DEFINITIF :

NOM :

QUALITE : SIGNATURE :

(1) AUTORISATION DU PROPRIETAIRE OU DU GESTIONNAIRE DE L'EXUTOIRE (fossé, ruisseau, canalisation)

NOM :

QUALITE : SIGNATURE :

ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE :

Le pétitionnaire certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé et s'engage à entretenir les installations.

A....., le
Signature

AVIS DU SERVICE INSTRUCTEUR DESIGNE PAR LE SPANC :

.....
.....
A....., le
Signature - Cachet