



NOM Prénom :
Adresse :
.....
CP : COMMUNE :

DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET DANS LE MILIEU SUPERFICIEL

Document à utiliser dans le cas d'un rejet à l'exutoire

Objet : Demande d'autorisation de rejet

Madame, Monsieur,

Le sol de notre parcelle étant inapte à l'infiltration, nous installons, comme le prévoit l'arrêté du 7 Septembre 2009 modifié par l'arrêté du 7 Mars 2012 fixant les prescriptions techniques applicables aux systèmes d'assainissement non collectif, (type de traitement installé) :

.....

Cette technique nécessite un exutoire.

Je sollicite donc l'autorisation de rejeter les eaux traitées de notre dispositif d'assainissement individuel, situé :

Adresse :

Commune :

sur la parcelle cadastrée section : et n° :

Gestionnaire du milieu récepteur :

Communal :

Départemental :

National:

Privé:

autre (*préciser*) :

passant en limite de notre propriété.

Les eaux rejetées respecteront les normes réglementaires en vigueur, à savoir pour les dispositifs relevant de l'article 7 de l'arrêté du 07 septembre 2009 fixant les prescriptions techniques applicables aux installations d'assainissement non collectif :

★ 30 mg/l pour les Matières en Suspension (M.E.S.)

★ 35 mg/l pour la Demande Biochimique en Oxygène sur cinq jours (D.B.O.5).

Vous en souhaitant bonne réception, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations les meilleures.

Fait à, le/...../.....

Signature(s)



AUTORISATION DE REJET DANS LE MILIEU SUPERFICIEL

Document à utiliser dans le cas d'un **rejet à l'exutoire** et à **joindre obligatoirement à l'étude de filière** lors de l'instruction du dossier par le SPANC

Objet : Autorisation de rejet

Je soussigné(e), M.....,
agissant en ma qualité de Gestionnaire de l'exutoire :
autorise, suite à sa demande en date du/...../.....,
Mme/Mr
à rejeter ses effluents domestiques traités issus d'un système d'assainissement non collectif
situé
sur la parcelle cadastrée :
 section :
 et n° :
dans l'exutoire :.....

Fait à, le/...../.....

Cachet et signature :