

## Contrôle

## de conception

## et d’implantation

## d’un dispositif d’assainissement non collectif

**Accord de rejet de ma future installation d’assainissement non collectif**

Accord préalable indispensable à l’avis du S.P.A.N.C.  
sur la conception et l’implantation d’une installation nouvelle

La demande de rejet est uniquement valable pour les filières drainées (filtre à sable vertical drainé, tertre drainé, filtre à zéolithe, filières agréées)

Le présent formulaire de demande de rejet est une pièce annexe de votre demande d’installation d’un dispositif d’assainissement non collectif. Il doit être transmis à la personne physique ou morale (service compétent) selon le rejet possible (voir tableau ci-dessous). Après signature, ce document ou tout autre document administratif (autorisation de rejet) doit être communiqué au S.P.A.N.C. en même temps que votre demande d’installation.

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de rejet** | **Organisme à contacter** |
| Collecteur communal des eaux pluviales | la commune |
| Fossé communal | la commune |
| Fossé le long d’une route départementale | la Direction des routes du Conseil Départemental  (ADA de Verdun) |
| Fossé le long d’un chemin agricole | l’association foncière |
| Cours d’eau | le service police de l’eau (voir ci-dessous) |
| Autre exutoire (fossé, étang…) sur terrain privé | le(s) propriétaire(s) |
| Puits d’infiltration sur terrain privé :  *Cette solution ne doit être utilisée qu’en dernier recours et sous réserve d’une étude hydrogéologique. La conception de ce type d’ouvrage répond à des règles particulières.* | la commune |

Pour un rejet en cours d’eau, il est nécessaire de contacter :

**La Direction Départementale des Territoires (D.D.T.)**

**Service Police de l’Eau**

**14 rue Antoine Durenne**

**55 012 Bar le Duc cedex**

**Le demandeur(le propriétaire)**

NOM et Prénom : ………………………………………………………………………………………….

Adresse : …………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………..……………………………………………………………….

**Le projet**

Adresse du lieu de réalisation du projet (si différente de l’adresse principale) :

………………………………………………….…………………………………………………………

Code postal : 55..…… commune : ………..……………………………………………………….

N° de parcelle et section cadastrale : ……………….

**Accord de rejet des eaux épurées**

🞎 autorisation de rejet de l’organisme ou du service compétent jointe à la présente demande

**ou**

🞎 étude hydrogéologique pour la création d’un puits d’infiltration jointe à la présente demande

**ou**

🞎 **accord de rejet complétée par la personne physique ou morale désignée ci-dessous :**

Je soussigné, Madame/Monsieur ..…………………………………………………………………………..

en qualité de (Maire/Directeur….) : ………………………………………………………..………………..

en tant que 🞎 propriétaire du lieu où s’effectuera le rejet des eaux épurées

🞎 organisme chargé de la Police de l’Eau 🞎 Maire

🞎 ACCORDE ou 🞎 N’ACCORDE PAS

au pétitionnaire du projet d’assainissement non collectif l’autorisation de rejeter ses eaux traitées dans le milieu, précisé ci-dessous :

🞎 Collecteur communal des eaux pluviales

🞎 Fossé communal 🞎 Fossé départemental

🞎 Le cours d’eau : …………………………. 🞎 puits d’infiltration

🞎 Autre : ……………………………………

🞎 le pétitionnaire devra se conformer aux recommandations jointes

Délivré le : ……………………………. cachet et signature

à ………………………………………

**AVERTISSEMENT : ce document n’a aucune valeur juridique et ne se substitue pas à une  
 servitude établie devant un notaire**