

# ANNEXE 1

## AUTORISATION DE REJETS DES EAUX TRAITEES D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Cette fiche doit être joint à votre déclaration de projet d'assainissement non collectif adressé au Service Public d'Assainissement Non Collectif (S.P.A.N.C.) de la communauté de Communes Champagnole Nozeroy Jura ( 3 rue Victor Bérard 39300 Champagnole) pour tout projet de mise en œuvre d'une installation d'assainissement non collectif neuve ou à réhabiliter, lié ou pas à un projet d'urbanisme (permis de construire, déclaration de travaux.)

**Réservé  
SPANC**

Date de réception : .....

N° de réception : .....

N° de Dossier : .....

### DEMANDEUR

NOM - Prénoms : .....

Adresse complète du demandeur :  
.....  
.....

Téléphone : ..... Email : .....

#### SITUATION DU PROJET :

Commune : .....

Adresse (n° voie, lieu-dit) : .....

#### Références cadastrales du terrain

Section (s) : ..... N° de parcelle (s) : .....

Estimation du volume d'eau traitées rejetées / jours : ..... litres

N° PC : .....

### DESCRIPTION DU PROJET

- Filtre à sable vertical drainé
- Filtre à sable horizontal drainé
- Tertre d'infiltration drainé
- Lit à massif de zéolite drainé
- Autres médias filtrants agréés par le Ministère (filtre compact)
- Autres filières agréés par le Ministère (Microstation)

### EVACUATION DES EAUX TRAITEES

#### - Milieu superficiel :

- Fossé
- Réseau pluvial
- Réseau hydrographique superficiel (ruisseau, rivière, nom du cours d'eau) .....

Les rejets doivent respecter les prescriptions techniques et les normes réglementaires du l'arrêté du 21 juillet 2015.

### MILIEU RECEPTEUR

- Infiltration par le sol (si manque d'exutoire):  Tranchées d'infiltrations : Nombre de tranchées : ..... Longueur de chaque tranchée : .....

- Milieu superficiel : .....

Fossé       Réseau pluvial       Réseau hydrographique superficiel (ruisseau,

Joindre l'étude à la déclaration

### GESTIONNAIRE DU MILIEU RECEPTEUR

- Commune, Mairie de .....
- Privé.....Nom du propriétaire.....
- DDT Police de l'Eau .....
- Autres à préciser : .....

### Autorisation du Maire ou du gestionnaire du réseau, fossé ou du cours d'eau

Je, sous signée .....Maire de la commune de ....., gestionnaire du

Réseau d'eau pluviale

Ruisseau de .....

Autorise M ..... à rejeter ses eaux traitées dans le cadre de son projet d'assainissement individuel. Ce rejet se fera à l'endroit (joint plan) .....et est susceptible d'être contrôlé et prélevé au frais du propriétaire. En cas de mauvais résultat, une pénalité peut être mise en place.

**Signature**

À..... Le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_