



SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF
COMMUNAUTE DE COMMUNES TARN AGOUT

Espace Ressources
Rond-Point de Gabor
81370 SAINT-SULPICE
Tél : 05.63.41.89.12
Fax : 05.63.41.89.15
Mail : spanc@cc-tarnagout.fr

DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET AU FOSSE

Ce formulaire est à compléter et à signer par le demandeur (partie 1) et le propriétaire du fossé (partie 2)

PARTIE 1, LE DEMANDEUR

Les effluents rejetés correspondront aux normes autorisées, à savoir les concentrations maximales suivantes en sortie de traitement, calculées sur un échantillon moyen journalier de 30mg/L en matières en suspension (MES) et 35 mg/L pour la DBO5.

Je soussigné, M _____, propriétaire du bien situé à
l'adresse suivante : _____
sur la commune de _____, sollicite pour mon compte
personnel :

L'autorisation de rejeter les eaux usées traitées de mon système d'assainissement individuel dans le milieu superficiel
suivant :

☐ Fossé privé de _____

☐ Fossé mitoyen de _____

PARTIE 2, LE PROPRIETAIRE DU FOSSE

Je soussigné, M _____, agissant en tant que propriétaire
et représentant du milieu superficiel concerné ci-dessus :

☐ **donne mon ACCORD**

☐ **donne mon ACCORD** sous réserve de _____

☐ **Refuse la présente demande**

Fait à : _____

Le : _____

Signature du Demandeur :

Signature du Propriétaire du fossé