



**SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**  
Communauté de communes Tarn-Agout  
Espace Ressources • Rond-Point de Gabor  
81370 SAINT-SULPICE-LA-POINTE  
Tél : 05 63 41 89 12 - Fax : 05 63 41 89 15  
Mail : spanc@cc-tarnagout.fr

# DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET AU FOSSE DEPARTEMENTAL

(Rejet des eaux usées traitées d'une installation  
d'assainissement non collectif)

**Document type à remplir en cas de rejet d'une filière d'assainissement non collectif dans un fossé départemental –**

**A adresser au service du Département :**

SECTEUR ROUTIER LAVAUUR - 75, impasse de Cocagne - 81500 LAVAUUR (sauf Azas Département 31)  
Ou par courriel : [secteur.lavaur@tarn.fr](mailto:secteur.lavaur@tarn.fr)

Demande présentée par : \_\_\_\_\_

Adresse du demandeur : \_\_\_\_\_

Propriétaire de la parcelle référencée ci-dessous :  oui  non

**OBJET : Demande d'autorisation de rejet d'eaux usées traitées**

Monsieur le Président du Conseil Départemental,

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation de rejeter les effluents traités de mon dispositif d'assainissement non collectif dans le milieu hydraulique superficiel.

**Lieu d'implantation du dispositif d'assainissement**

Commune : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Section : \_\_\_\_\_ Parcelle : \_\_\_\_\_

Je joins à cette demande d'autorisation l'étude particulière démontrant l'impossibilité d'infiltration des eaux usées sur la parcelle :

- Perméabilité non comprise entre 10 et 500 mm/h
- Incapacité de réutiliser les eaux usées traitées pour l'irrigation souterraine de végétaux non utilisés pour la consommation humaine.

Je certifie avoir pris connaissance de toutes les recommandations afférentes au guide d'utilisation de mon système d'assainissement non collectif et notamment aux préconisations et aux périodicités relatives à l'entretien du système.

Je m'engage à réaliser le rejet des eaux usées traitées du dispositif d'assainissement selon le schéma de principe ci-joint en page 2.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

**Signature du Demandeur**

## AUTORISATION DE REJET DANS UN FOSSE DEPARTEMENTAL

Je soussigné, Monsieur le Président du Conseil Départemental du TARN, autorise le pétitionnaire ci-dessus à rejeter les effluents d'eaux usées traitées dans le fossé départemental :

Autorisation acceptée

Autorisation refusée

Réserves : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

Pour valoir ce que de droit

Le : \_\_\_\_\_

**Signature du Président + cachet**

# Aménagement d'un rejet au fossé

## schéma de principe

