



**Communauté de Communes de la Champagne  
Conlinoise et du Pays de Sillé**  
4CPS  
4 Rue de Gaucher – BP 11 72240 CONLIE  
Tél. : 02.43.52.11.67 – contact@4cps.fr  
Siret : 200 072 718 00014

**AUTORISATION DE REJET**

DEPARTEMENT DE LA SARTHE

COMMUNE DE : .....  
Déposé en Mairie le : .....  
N° PC : .....  
Autres références : .....

**ASSAINISSEMENT NON  
COLLECTIF**

(à adresser à la Mairie, en 4 exemplaires, le cas échéant, avec le dossier de permis de construire)

**DEMANDEUR** : Nom et prénom : .....

Adresse actuelle : .....  
..... N° téléphone :

**TERRAIN** : adresse du lieu de réalisation : .....

Surface : ..... Section : .....  
Parcelle(s) cadastrale(s) : .....

**CARACTERISTIQUES DES LOCAUX**

**Habitation**                      Neuve       Transformation                       Agrandissement

T1                       T2                       T3                       T4                       T5                       T6                       T7

**AUTRE CONSTRUCTION** ..... Nature de l'activité .....

**Mode d'alimentation en eau**                      Adduction publique                       Puits

**FILIERE RETENUE** d'après l'étude réalisée par :

1 – SOL PERMEABLE QUI PERMET LE TRAITEMENT ET L'EVACUATION DES EAUX USEES PAR INFILTRATION DANS LE SOL  
Eaux usées → Fosse toutes eaux → EPANDAGE SOUTERRAIN

2 – SOL PERMEABLE QUI NE PERMET PAS L'INFILTRATION DES EAUX. IL EXISTE UN EXUTOIRE  
Eaux usées → Fosse toutes eaux → système d'épuration → REJET (1)

3 – AUTRE SOLUTION

(1) exutoire : rubrique à compléter au verso

## CARACTERISTIQUES DES INSTALLATIONS

- FOSSE TOUTES EAUX : Volume : .....
- SYSTEME DE TRAITEMENT : ..... Longueur : ..... Nombre de tranchées : .....
- FILTRE A SABLE Horizontal  Vertical
- Dimensions Longueur.....Largeur..... Hauteur .....
- Exutoire (1) .....

### OBSERVATIONS PREALABLES DU MAIRE :

.....  
.....  
.....

La déclaration d'achèvement des travaux sera adressée au Délégué de Service Public avant recouvrement. La visite de conformité des installations sera effectuée par le Délégué de Service Public pour le compte de la Communauté de communes.

A....., le .....  
Signature - Cachet

### CONCEPTEUR DU PROJET DEFINITIF :

NOM : .....

QUALITE : ..... SIGNATURE :

### (1) AUTORISATION DU PROPRIETAIRE OU DU GESTIONNAIRE DE L'EXUTOIRE (fossé, ruisseau, canalisation)

NOM : .....

QUALITE : ..... SIGNATURE :

### ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE :

Le pétitionnaire certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé et s'engage à entretenir les installations.

A....., le .....  
Signature

### AVIS DU SERVICE INSTRUCTEUR DESIGNE PAR LE SPANC :

.....  
.....

A....., le .....  
Signature - Cachet