

# Assainissement non collectif neuf ou réhabilité

## INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF *Choix de la filière*

### Demandeur :

Nom, prénom (ou raison sociale) : .....

Adresse du demandeur : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Adresse du projet : .....

Code postal : ..... Localité : .....

### Type de filière :

- Filtre compact
- Filtre planté
- Microstation à culture libre
- Microstation à culture fixée
- Autre, à préciser : .....

Modèle choisi : .....

Capacité épuratoire : ..... EH

Numéro national d'agrément : .....

### Engagement\* du pétitionnaire :

Je soussigné : ..... certifie l'exactitude des renseignements portés sur le  
présent formulaire.

A : ..... le : .....

Signature :

*\*Le choix de filière vous engage. Toute modification du projet validé devra faire l'objet d'un avenant ou modificatif de l'étude de filière, qui devra être transmis et validé par le SPANC. Il fera l'objet d'une nouvelle instruction soumise à redevance (article 9 du règlement du SPANC).*

**TERRES DE  
MONTAIGU**  
Communauté d'agglomération

Terres de Montaignu communauté de communes Montaignu-Rocheservière  
Service Assainissement  
35, avenue Villebois Mareuil  
85607 MONTAIGU Cedex  
Tél. 02 51 46 45 45  
assainissement@terresdemontaignu.fr  
[www.terresdemontaignu.fr](http://www.terresdemontaignu.fr)