

**AUTORISATION DE REJET DES EAUX TRAITÉES
PAR UN SYSTEME D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS LE MILIEU
HYDRAULIQUE SUPERFICIEL (FOSSÉ, COURS D'EAU...)**

Ce document doit être accompagné d'un plan pour situer le lieu de rejet envisagé.

DEMANDEUR :

Nom Prénom ou raison sociale :
 Adresse de correspondance :
 CP : Ville :
 Tél :

Adresse du lieu de réalisation :
 CP : Ville :
 Parcelle(s) cadastrale(s) : Section N°

INSTALLATION PRÉVUE :

Filtre à sable drainé Filière compacte Microstation

LIEU DE REJET DES EAUX TRAITÉES : (fossé, réseau d'eaux pluviales, cours d'eau...)

PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE AUTORISANT LE REJET : (A faire compléter par la personne ou le service portant autorisation)

Je soussigné,
 Nom, Prénom, qualité :
 Adresse
 Autorise le propriétaire de l'immeuble situé sur la parcelle cadastrée.....
 A rejeter les eaux usées traitées issues de l'installation d'assainissement non collectif précédemment décrite dans le milieu hydraulique superficiel demandé conformément au plan joint.
 L'installation d'assainissement non collectif devra être réalisée conformément au dossier validé par le service en charge du contrôle et réceptionnée avec un avis favorable du service.

Observation :

Le à

Signature du demandeur

Signature de la personne portant autorisation