

DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET DANS UN FOSSE COMMUNAL

Rejet des eaux traitées d'une installation d'assainissement non collectif

Cette demande d'autorisation doit obligatoirement être complétée et signée, par le demandeur et le Maire.
Toute demande incomplète sera systématiquement retournée au demandeur.

Le demandeur :

Je soussigné(e), Nom : _____ Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

Code Postal : _____ Commune : _____ Tel : _____

◆ **Sollicite pour mon compte personnel, l'autorisation de rejeter les eaux traitées de mon système d'assainissement individuel situé à l'adresse suivante :**

Voie, n° rue, complément : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Coordonnées cadastrales : section(s) _____ et parcelle(s) _____

◆ Dans le milieu superficiel suivant :

Fossé communal situé en limite de parcelle, voir plan de masse joint

Fossé communal situé de l'autre côté de la voirie (Attention, une permission de voirie de la mairie devra nous être retournée)

PRESCRIPTIONS TECHNIQUES A RESPECTER SUR LA CANALISATION DE REJET

Une mise en œuvre particulière sera demandée, à savoir :

Réaliser un tableau en béton autour de la canalisation de rejet afin de la protéger

Positionner la canalisation de rejet au minimum à 10 cm au dessus du fond du fossé

Fait à _____, le _____

Signature du demandeur,

Le Maire :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, _____

Maire de la commune de _____

◆ **Autorise le demandeur cité ci-dessus, à rejeter les eaux traitées de son système d'assainissement dans le fossé communal, dont les caractéristiques du fossé :**

- N° et nom de la route communale : _____

- Profondeur et largeur du fossé (en cm) : _____ ; _____

- Indication de la pente sur le plan joint par le demandeur.

◆ J'atteste que le fossé est : Existant et pérenne

Entretenu de façon régulière par la commune

PRESCRIPTIONS TECHNIQUES A RESPECTER SUR LE REJET

Fait à _____, le _____

Tampon et signature du Maire,