

# DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET AU FOSSE PRIVE

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

Cette demande d'autorisation doit obligatoirement être complétée et signée, par le demandeur (Partie 1), et le propriétaire du fossé (Partie 2). Toute demande incomplète sera systématiquement retournée au demandeur.

### **Partie 1, 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 privé de \_\_\_\_\_

Fossé mitoyen de \_\_\_\_\_

PRESCRIPTIONS TECHNIQUES A RESPECTER SUR LA CANALISATION DE REJET
Une mise en œuvre particulière sera demandée, à savoir : <ul style="list-style-type: none"><li><input checked="" type="checkbox"/> Réaliser un tableau en béton autour de la canalisation de rejet afin de la protéger</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Positionner la canalisation de rejet au minimum à 10 cm au dessus du fond du fossé</li></ul>

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature du demandeur,**

### **Partie 2, Le propriétaire du fossé :**

Je soussigné(e), Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

- ◆ **Agissant en tant que propriétaire et représentant du milieu superficiel concerné ci-dessus :**

Donne mon ACCORD

Donne mon ACCORD sous réserve de \_\_\_\_\_

Refuse la présente demande

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature du propriétaire du fossé,**