

Annexe n°4 : Demande d'autorisation de rejet

AUTORISATION**DE REJET DES EAUX USÉES TRAITÉES PAR UN SYSTÈME D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS LE DOMAINE PUBLIC OU LE DOMAINE PRIVÉ D'UN TIERS**

La présente autorisation ne concerne pas les dispositifs d'assainissement permettant l'épuration et l'évacuation des eaux par le sol (tranchées d'infiltration ou lit d'épandage à faible profondeur, filtre à sable vertical non drainé, tertre d'infiltration).

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Courriel : @

Adresse du projet d'installation d'assainissement (si différente de l'adresse du demandeur) :

.....

Code postal : Commune :

Tél : Courriel : @

Référence cadastrale de l'habitation assainie (section et numéro) :

INSTALLATION PRÉVUE

- ☐ Lit filtrant drainé à flux vertical
☐ Lit filtrant drainé à flux horizontal

- ☐ Lit à massif de zéolithes
☐ Filière agréée (ex. : mini-step, dispositif compact, etc)

☐ Tertre drainé

LIEU DE REJET DES EAUX USÉES TRAITÉES

- ☐ Fossé, cours d'eau, ou réseau communal d'eaux pluviales : autorisation du Maire,
☐ Fossé le long d'une route départementale : Service départemental des routes CD19,
☐ Fossé présent sur une propriété privée : autorisation du ou des propriétaires de la parcelle située en aval du rejet,
☐ Autre :

PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE AUTORISANT LE REJET DES EAUX USÉES TRAITÉES

(A faire compléter par la personne ou le service portant autorisation du rejet des eaux usées traitées sur sa parcelle ou son ouvrage).

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Courriel : @

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES :

IMPORTANT : Ce document ne présente aucune valeur juridique et ne peut se substituer à un acte de servitude notarié.

Signature du Propriétaire

Fait à le __/__/____/

Signature du Demandeur

(Si différent du propriétaire)

Personne portant Autorisation

Fait à le __/__/____/