

DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET

A déposer auprès de la Mairie avec les pièces définies ci-dessous
Le délai d'instruction de la présente demande est de 2 mois

Monsieur le Maire,

Je soussigné:

M.....

Adresse :

Téléphone : Mail

..Agissant en qualité de : Propriétaire..... Locataire.....
Autre.....

Sollicite pour mon compte personnel.....ou.....pour le compte de :

Adresse

L'AUTORISATION CI-APRES

Rejet d'eaux pluviales de toiture sur le domaine public RN RD VC
CR

Rejet d'eaux usées sur le domaine public, après traitement RN RD VC CR

Type de traitement des effluents :

- Fosse septique toutes eaux et épandage en tranchée
- Fosse septique toutes eaux et lit filtrant drainé à flux vertical (filtre à sable vertical)
- Fosse septique toutes eaux et lit filtrant drainé à flux horizontal (filtre à sable horizontal)
- Micro Station

Passage de ces rejets d'eaux pluviales ou usées :

- Sous chaussée Sous accotement
- Fonçage horizontal sur RD :
- Tranchées transversales sur VC ou CR.....

SITUATION DES TRAVAUX

COMMUNE de :Section cadastrale:.....Parcelle n°.....
Lieu dit :

Voie communale n°.....ou Chemin RuralRD n°.....RN n°.....
 En agglomération Hors agglomération

DUREE DES TRAVAUX

Date souhaitée pour commencer les travaux :Durée des travaux :

Veuillez agréer Monsieur le Maire, l'expression de ma considération distinguée.

A.....le..... **Signature** :

Transmis avec avis au Président du SIVOM de Miélan Marciac Favorable Défavorable Réservé

A.....le..... Le Maire.....

Pièces annexes à joindre, obligatoirement, à la demande pour être recevable :

Plan de situation; Plan de masse ou extrait cadastral, Plan d'implantation pour : accès, canalisation, clôture, ligne, traverse, échafaudage, enseigne