

## DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET D'EFFLUENTS APRES TRAITEMENT

Je soussigné(e), M/Mme/Mlle ..... Tél : .....

Adresse : .....

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

**Sollicite :**  pour mon compte personnel ;

pour le compte de M/Mme/Mlle : .....

Adresse : .....

### l'autorisation de rejet d'effluents, après traitement, dans le fossé de :

RN ..... ;  RD ..... ;  VC ..... ;  CR ..... ;

Terrain privé ;  Chemin privé : .....

Commune de : .....

Lieudit : ..... Section cadastrale : ..... Parcelle N° : .....

### Type de traitement des eaux usées :

Fosse toutes eaux et filtre à sable horizontal drainé

Fosse toutes eaux et filtre à sable vertical drainé

Fosse toutes eaux et lit à massif de zéolithe

Autre système : .....

Passage de ces rejets d'effluents traités :  sous chaussée ;  sous accotement  Terrain privé

Date souhaitée pour commencer les travaux : ..... Durée des travaux : .....

***Afin de maintenir la capacité épuratoire du dispositif dans son ensemble et de respecter la quantité minimale du rejet (matières en suspension : 30mg/l, demande biochimique en oxygène à 5 jours : 40mg/l sur un échantillon de deux heures), je m'engage à assurer un entretien suivi et permanent des différents appareils.***

A ..... le .....

Signature du demandeur :

CADRE RESERVE AU PROPRIETAIRE DU MILIEU RECEPTEUR

### **DECISION :**

Je soussigné(e), M/Mme/Mlle ..... agissant en qualité de .....

.....

AUTORISE  N'AUTORISE PAS

M/Mme/Mlle .....

Adresse : .....

A rejeter ses effluents traités dans le fossé du champ dont je suis propriétaire.

A ..... le .....

Le propriétaire :