DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET

Afin de vous faciliter vos démarches, nous vous proposons ce document type pré rempli que vous devez adresser <u>au propriétaire du lieu où s'effectuera le rejet de votre installation</u>.

Le demandeur :			
Adresse:			
CP + commune :			
Le propriétaire du li	eu du rejet :		
	Adresse:	DIV-	
CP +	commune:		
	Fait le :		
	20		
Madame, Monsieur,			
Dans le cadre d'un projet de		, sur la	commune
de, j'ai l'h	onneur de solli	iciter votre a	utorisation
de rejeter les effluents traités de notre dispositif d'épuration auto	nome, implanté	é sur la(les)	parcelle(s)
cadastrée(s),	dans	le	fossé
En effet, le sol de la parcelle étant inapte à l'infiltration, nous insta	llons, comme l	e prévoit l'ar	rêté du 07
septembre 2009 fixant les prescriptions techniques applicables	-		
collectif, un(e)		(déno	mination du
système installé).			
Ce dispositif nécessite la présence d'un exutoire.			
Vous trouverez ci-joint un dossier justificatif, comprenant une	•		
envoyée au SPANC du SICED Bresse Nord ainsi que leur rapport			
Je m'engage à respecter la réglementation en vigueur à ce jour			
usées conformément à l'annexe jointe à la demande d'autorisa			n dispositif
d'Assainissement Non Collectif « Engagement du propriétaire en c	as de rejet au t	fossé ».	

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature du demandeur