

DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET

à déposer auprès de la Mairie avec les pièces indiquées en fin de document

Le délai d'instruction de la présente demande est de 2 mois

▪ DEMANDE :

Je soussigné, M.

Adresse

Téléphone

Agissant en qualité de Propriétaire

Locataire

Autre

Sollicite pour mon compte personnel

pour le compte de

Adresse

l'autorisation ci-après :

Rejet d'eaux usées sur le domaine public, après traitement

VC

RN

RD

CR..... chemin privé

Type de traitement des effluents :

Fosse septique toutes eaux et épandage en tranchées 3 x 30 mètres

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)

Passage de ces rejets d'eaux usées

Sous chaussée

Sous accotement

Fonçage horizontal sous RD

Tranchées transversales sur VC ou CR

Situation des travaux :

Commune de

Section cadastrale

Parcelle n°

Lieudit.....

en agglomération

Hors agglomération

Voie publique concernée

RN..... RD.....

VC n°

CR de

ou chemin 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 : 30 mg/l, demande biochimique en oxygène à 5 jours : 40 mg/l sur un échantillon de deux heures), le pétitionnaire s'engage à assurer un entretien suivi et permanent des différents appareils.

Ale

Signature du demandeur :

▪ DECISION :

Je soussigné, M.

Adresse

AUTORISE M.

Adresse

à rejeter ses eaux traitées au fossé dont je suis propriétaire.

Ale

Le Propriétaire :

Pièces annexes à joindre obligatoirement :

Plan de situation

Plan de masse ou extrait cadastral

Plan d'implantation de la canalisation

DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET

à déposer auprès de la Mairie avec les pièces indiquées en fin de document

Le délai d'instruction de la présente demande est de 2 mois

■ DEMANDE :

Je soussigné, M.

Adresse

Téléphone

Agissant en qualité de Propriétaire Locataire Autre

Sollicite pour mon compte personnel pour le compte de
Adresse

l'autorisation ci-après :

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

Type de traitement des effluents :

- Fosse septique toutes eaux et épandage en tranchées 3 x 30 mètres
 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)

Passage de ces rejets d'eaux usées Sous chaussée Sous accotement

Fonçage horizontal sous RD Tranchées transversales sur VC ou CR

Situation des travaux :

Commune de Section cadastrale Parcelle n°
Lieu-dit..... en agglomération Hors agglomération
Voie publique concernée RN..... RD..... VC n° CR de
ou chemin 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 : 30 mg/l, demande biochimique en oxygène à 5 jours : 40 mg/l sur un échantillon de deux heures), le pétitionnaire s'engage à assurer un entretien suivi et permanent des différents appareils.

Ale

Signature :

■ DECISION :

Transmis avec avis Favorable Défavorable Réservé :
à la Subdivision de l'Équipement de Nogaro, pour suite à donner

Ale

Le Maire :

Pièces annexes à joindre obligatoirement :

Plan de situation

Plan de masse ou extrait cadastral

Plan d'implantation de la canalisation

DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET

à déposer auprès de la Mairie avec les pièces indiquées en fin de document

Le délai d'instruction de la présente demande est de 2 mois

■ DEMANDE :

Je soussigné, M.

Adresse

Téléphone

Agissant en qualité de Propriétaire Locataire Autre

Sollicite pour mon compte personnel pour le compte de
Adresse

l'autorisation ci-après :

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

Type de traitement des effluents :

- Fosse septique toutes eaux et épandage en tranchées 3 x 30 mètres
 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)

Passage de ces rejets d'eaux usées Sous chaussée Sous accotement

Fonçage horizontal sous RD Tranchées transversales sur VC ou CR

Situation des travaux :

Commune de Section cadastrale Parcelle n°
Lieu-dit..... en agglomération Hors agglomération
Voie publique concernée RN..... RD..... VC n° CR de
ou chemin 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 : 30 mg/l, demande biochimique en oxygène à 5 jours : 40 mg/l sur un échantillon de deux heures), le pétitionnaire s'engage à assurer un entretien suivi et permanent des différents appareils.

Ale

Signature :

■ DECISION :

Transmis avec avis Favorable Défavorable Réservé :
à la Subdivision de l'Équipement de Nogaro, pour suite à donner

Ale

Par délégation du Président du Conseil Général
L'ingénieur subdivisionnaire :

Pièces annexes à joindre obligatoirement :

Plan de situation

Plan de masse ou extrait cadastral

Plan d'implantation de la canalisation

DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET

à déposer auprès de la Mairie avec les pièces indiquées en fin de document

Le délai d'instruction de la présente demande est de 2 mois

■ DEMANDE :

Je soussigné, M.

Adresse

Téléphone

Agissant en qualité de Propriétaire Locataire Autre

Sollicite pour mon compte personnel pour le compte de
Adresse

l'autorisation ci-après :

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

Type de traitement des effluents :

- Fosse septique toutes eaux et épandage en tranchées 3 x 30 mètres
 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)

Passage de ces rejets d'eaux usées Sous chaussée Sous accotement

Fonçage horizontal sous RD Tranchées transversales sur VC ou CR

Situation des travaux :

Commune de Section cadastrale Parcelle n°
Lieu-dit..... en agglomération Hors agglomération
Voie publique concernée RN..... RD..... VC n° CR de
ou chemin 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 : 30 mg/l, demande biochimique en oxygène à 5 jours : 40 mg/l sur un échantillon de deux heures), le pétitionnaire s'engage à assurer un entretien suivi et permanent des différents appareils.

Ale

Signature :

■ DECISION :

Transmis avec avis Favorable Défavorable Réservé :
à la Subdivision de l'Équipement de Nogaro, pour suite à donner

Ale

Par délégation du Préfet
L'ingénieur subdivisionnaire :

Pièces annexes à joindre obligatoirement :

Plan de situation

Plan de masse ou extrait cadastral

Plan d'implantation de la canalisation