

## 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 Rural .....RD 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