



SERVICE PUBLIC d'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

AUTORISATION DE REJET D'EFFLUENTS APRES TRAITEMENT D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

REFERENCE DE L'HABITATION

Demande du :

NOM :

Prénom :

Lieudit :

Commune :

Section et N° de parcelle :

AUTORISATION DU PROPRIETAIRE

Je soussigné, Mme / M. _____
[propriétaire / maire de la commune / autre] _____

Autorise Mme / M. _____

Domiciliés _____

à rejeter les eaux usées domestiques après traitement, dès l'instant où le rejet est conforme aux normes en vigueur, dans le [fossé / pluvial communal / autre] _____
dont je suis propriétaire, conformément au plan d'implantation validé par le Service Public d'Assainissement Non Collectif.

Fait à le

Pour servir et faire valoir ce que de droit.

Signature du propriétaire
(Précédée de la mention « Bon pour accord »)