



DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET D'UNE FILIERE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS UN MILIEU HYDRAULIQUE SUPERFICIEL

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE

Nom : Prénom :
Adresse complète :
Code Postal : Commune :
Téléphone : @ mail :

ADRESSE DE REALISATION DE LA FILIERE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Adresse :
Code Postal : Commune :
Référence cadastrale :

LIEU DE REJET DES EAUX USEES TRAITEES

Lieu de rejet des eaux épurées :

- Réseau d'eaux pluviales
 Fossé

Joindre obligatoirement un plan de
localisation, un plan masse du projet et un
profil hydraulique

FAIT À :

LE :

Signature du demandeur :

ACCORD DE REJET (PARTIE RESERVEE A BONDIGOUX) :

Je soussigné(e), M. Didier ROUX

En qualité de : Maire de la Commune de Bondigoux

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

le demandeur à rejeter les eaux traitées issues de l'installation d'assainissement non collectif précédemment décrite, dans le milieu hydraulique superficiel cité ci-dessus.

Cette autorisation est soumise à l'avis favorable de Réseau31.

FAIT À :
.....

LE

:

Didier ROUX, le Maire

Les informations recueillies sur ce formulaire sont destinées au secrétariat de la mairie de Bondigoux, à usage exclusif de la diffusion des informations à la population. Elles seront conservées pendant une durée de 3 ans.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : le secrétariat de la Mairie de Bondigoux 1 rue principale 31340 Bondigoux ou par e-mail : secretariat@bondigoux.fr en précisant dans l'objet du courrier « Droit des personnes » et en joignant la copie de votre justificatif d'identité.