



Demande d'autorisation de rejet en milieu hydraulique superficiel

A remplir dans le cas où le rejet des eaux traitées s'effectue
dans un cours d'eau dont vous n'avez pas la propriété

Cette demande d'autorisation de rejet d'un système d'assainissement non collectif est à renseigner et à signer par le demandeur en vue de sa transmission à l'autorité gestionnaire ou propriétaire du milieu récepteur. Une fois renseignée et signée par le demandeur et par l'autorité ou la personne autorisant le rejet, adresser l'original à :

Communauté d'Agglomération Gap-Tallard-Durance
Service Assainissement - Campus des 3 fontaines - BP 92 - 05007 GAP Cedex

Demandeur

Nom :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

CP/Commune :

Téléphone : / / / /

Courriel :@.....

Installation

Adresse :

Référence cadastrales : Section :

Numéro(s) :

Assainissement
non-collectif :

Type :

Numéro d'agrément :

Lieu de rejet :

Fossé communal (autorisation du Maire) :

Localisation :

Fossé national ou départemental (autorisation service des routes de l'Etat ou du

Département) :

Autorité autorisant le rejet

Je soussigné(e),

Adresse : Code postal/Commune :

Autorise M/Mme à rejeter les eaux traitées
issues de l'installation d'assainissement non-collectif dans le milieu superficiel sus indiqué dont la gestion m'incombe.

Conditions particulières éventuelles :

.....

.....

Fait à le / / 20

Le demandeur :

La personne/l'organisme donnant l'autorisation :