

Autorisation de Rejet

Je soussigné(e),

Nom :

Adresse :

Complément :

Code postal et Ville :

autorise le(s) rejet(s) suivant(s):

l'évacuation des eaux traitées provenant de la filière d'assainissement

l'évacuation de l'eau de pluie

depuis l'installation se trouvant sur la parcelle cadastrale:

N°:

vers l'emplacement suivant:

dans le fossé ou caniveau mitoyen ou privé à la parcelle cadastrale:

en écoulement superficiel sur mon terrain à la parcelle cadastrale:

N°:

dont je suis le propriétaire.

Fait à le

Signature: