

Demande d'autorisation de rejet
(D'effluents traités dans le milieu hydraulique superficiel)

Partie à remplir par le pétitionnaire

I - Le pétitionnaire

Nom : *CASSISA* Prénom : *Anne*
Adresse : *1 Chemin de Pradine*
Commune : *CASTELNAU MAGNOAC* Code postal : *65230*
Section : *C* N° de parcelle (s) : *50*
N° de parcelle dispositif assainissement : (Si différent du n° de parcelle habitation)
Tél. : *06 70 55 43 55* Fax :
Permis de construire : Oui Non

II - Caractéristique du dispositif d'assainissement

Pollution maximale à traiter :
Equivalents usagers :

→ Prétraitement :

- Fosse septique toutes eaux capacité : *non*
- Décanteur digesteur capacité : *non*
- Autres préciser : *mini station épuration*

→ Traitement :

- Lit filtrant drainé dimensions :
- Autres préciser : *mini station N.E.C.O.R. mod 10*
T. blanc agrément REMOSA

→ Localisation du point de rejet :

n° 2013-008-est 01.

- Fossé communal * :
- Fossé départemental * :
- Fossé privé * :
- Cours d'eau :

Afin de maintenir la capacité épuratoire du dispositif d'assainissement dans son ensemble et de respecter la qualité minimale requise de rejet (MES / 30 mg/l, DBO5 : 40mg/l), le pétitionnaire s'engage à assurer un entretien suivi des différents appareils.

Fait à : *Castelnau Magnoac*
Le : *7 Ju. N. 2021*

Signature du propriétaire :

AS

* mentionner la dénomination exacte ex : CD n°, chemin communal n°, ruisseau du

Avis du service gestionnaire du milieu hydraulique superficiel

➔ **Avis de Monsieur le Maire** (pour un rejet intervenant dans un fossé communal) :

- AVIS FAVORABLE
 AVIS DEFAVORABLE

OBSERVATION :

Fait à

Le

Signature et cachet,

➔ **Cadre réservé au(x) propriétaire(s) du fossé privé ou mitoyen :**

Nota : Remplir une demande par propriétaire

Nom et Prénom :

LAPEVRE DAVID

Adresse :

14 route du Comminges

Commune : Castelmaignac Code postal : 65230

Téléphone : 06-07-19-39-84

Avis favorable
(Cochez la mention)

Avis défavorable

Observations :

.....

Fait à Castelmaignac Le 9.10.12 Signature



➔ **Pour un rejet intervenant dans un fossé départemental contacter :**

Conseil Général
Hôtel du Département
6 rue Gaston Manent
Boite Postale 1324
65013 TARBES Cedex 9

➔ **Pour un rejet intervenant dans un cours d'eau permanent contacter :**

M I S E
Cité administrative
Boite Postale 1710
65017 TARBES Cedex 9