



**DEMANDE D'AUTORISATION D'INSTALLATION D'UN DISPOSITIF  
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**



-----  
**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**(à remplir par la commune concernée)**

**Coordonnées du demandeur**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° de PC ou DP : .....

Date de dépôt du dossier : .....

**COMMUNE DE :** .....

N° téléphone : ..... N° télécopie : .....

Jours et heures d'ouverture .....

**Existe-t-il un P.O.S/ P.L.U / Carte Communale ? (rayer la mention inutile)**

- Oui Si oui, dans quelle zone constructible se situe la parcelle  
 Non

**Existe-t-il des contraintes particulières de construction ?**       oui       non

Si oui, lesquelles .....

**Existe-t-il une étude de zonage d'assainissement ?**

- Oui                      si oui, joindre une copie de la carte d'aptitude des sols concernant la zone du projet  
 Non

**Contraintes spécifiques**

- Existe-t-il des captages d'eau potable avec ou sans périmètre de protection ?       oui       non  
Existe-t-il un règlement spécifique d'interdiction de filière d'assainissement ?       oui       non  
Existe-t-il des contraintes particulières de rejet des eaux traitées en milieu superficiel ?       oui       non  
La parcelle est-elle située dans une zone inondable ?       oui       non

Si oui, joindre tous documents susceptibles d'être pris en compte pour le traitement du dossier.

**Autorisation de rejet dans le réseau pluvial communal**

En cas de rejet dans le réseau pluvial communal des eaux traitées issues de l'installation d'assainissement non collectif du pétitionnaire, **le Maire autorise-t-il ce rejet ?**       oui       non

Fait à ..... le .....

« Bon pour accord » Cachet et signature du représentant de la Commune concernée :