



Communauté de Communes  
**TERRE D'AUGE**

# AUTORISATION DE REJET EN MILIEU HYDRAULIQUE SUPERFICIEL

Demande présentée par Madame / Monsieur : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
En date du : .....

**OBJET: Autorisation de rejet des eaux traitées issues d'un assainissement non collectif dans un exutoire privé**

Je soussigné(e), Mme / M..... ,  
agissant en qualité de .....  
**autorise** Mme / M.....  
domicilié(e) à  
Adresse propriétaire : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**à rejeter ses effluents traités du dispositif d'assainissement non collectif situé**

Adresse *installation* : .....

Code postal : ..... Commune : .....

sur la (les) parcelle(s) cadastrée(s) ..... , dans l'exutoire ci-dessous :

.....  
sous réserves des conditions énumérées ci-dessous :

- Les effluents rejetés devront être conformes aux prescriptions de l'arrêté du 7 septembre 2009 modifié par l'arrêté du 7 mars 2012 fixant les prescriptions techniques applicables aux systèmes d'assainissement non collectif, les concentrations maximales en sortie de traitement, calculées sur un échantillon moyen journalier seront de :
  - 30 mg/l en matières en suspension (MES)
  - 35 mg/l pour la Demande Biochimique en Oxygène sur 5 jours (DBO5)
- Autre condition : .....

Fait à ..... , le .....

Pour valoir ce que de droit.

Signature et cachet