

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE REJET TEMPORAIRE
AU RESEAU PUBLIC D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF**

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
☐ Propriétaire ☐ Mandataire ☐ Exécutant de travaux	
NOM :	
Prénom :	
Etablissement et N° de Siret, le cas échéant :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
☎ Téléphone :	
✉ mail :	

IDENTIFICATION DU REJET
Localisation du point de rejet souhaité :
Nature du rejet : ☐ Eaux usées domestiques ou assimilées ☐ Eaux usées non domestiques ☐ Eaux de vidange de piscine ☐ Autres, précisez :
Période de rejet souhaitée :
Créneau horaire du rejet souhaité :
Volume total souhaité du rejet (en m³) :
Débit maximal du rejet souhaité (en m³/h) :
Caractéristiques du rejet :

<u>A joindre impérativement à la présente demande :</u> ☐ 1 plan cadastral de la parcelle concernée avec l'emplacement souhaité du point de rejet
--

Date de la demande :	Signature du demandeur :
Avis CCTC, le _____ : ☐ Favorable ☐ Défavorable	Avis SUEZ (le cas échéant), le _____ : ☐ Favorable ☐ Défavorable
Réserves :	Réserves :
Signature :	Signature :

NB : Aucun rejet n'est autorisé sans obtention d'un avis favorable par la CCTC/SUEZ