

Après analyse de votre demande, nous émettons :

- Avis favorable       Avis défavorable

**Observations :**

***En cas d'impossibilité de raccordement sur le réseau d'assainissement en direct, un poste de relevage est nécessaire.***

***De plus, pour tout raccordement sur le réseau public, une demande d'autorisation de raccordement est à faire auprès du délégataire de service.***

Saint-Martin le : .....

Signature :



Etablissement des eaux et de  
 l'assainissement de Saint-Martin  
 Route de Fort Louis  
 Ancien hôpital  
**97150 SAINT MARTIN**

A l'attention de :

Nom- Prénom  
 Adresse  
**N° de tel :**

Saint-Martin le .....

### DEMANDE D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

DOSSIER N° .....

<b>Date de réception</b>	.....	<b>Réf. cadastrale :</b>	.....		
<b>Intitulé du projet :</b>	.....				
<b>Maitre d'ouvrage</b>	.....				
<b>Adresse du Maitre d'ouvrage</b>	..... .....				
<b>Adresse de la construction</b>	..... .....				

### CARACTERISTIQUES DES DISPOSITIFS CONSTITUANT L'INSTALLATION

**Le prétraitement**

Les eaux ménagères et les eaux vannes sont-elles prétraitées ensemble ?  OUI     NON

**Bac dégraisseur :**  OUI     NON Volume : .....litres

**Ventilation (obligatoire):**  OUI     NON

Type d'extracteur :  Statique     éolien

**Eau potable et eaux pluviales**

• Alimentation en eau potable :

adduction publique     ressource privée : Précision : ..... Volume : .....Litres

– Présence d'un puits à proximité :  OUI     NON

Distance par rapport au dispositif de traitement (filière d'épandage) : ..... m

– Distance > 35 m, par rapport au dispositif de traitement, d'un captage d'eau utilisé pour la consommation humaine  OUI     NON

• Destination des eaux de pluie :

Séparation des eaux usées et pluviales :  OUI     NON

réseau de surface (fossé, caniveau, noue...)

infiltration sur la parcelle

rétention (cuve, mare...)

autre : .....