

\*\*\*\*\*

**SYNDICAT INTERCOMMUNAL D'ASSAINISSEMENT  
DE MARQUISE ET RINXENT**

\*\*\*\*\*

**DOSSIER DE DEMANDE D'AUTORISATION AU TITRE DU CODE  
DE L'ENVIRONNEMENT  
RELATIF A L'EXPLOITATION DU SYSTEME D'ASSAINISSEMENT**

---

**PIECE 1 : NOM DU DEMANDEUR**

---

**MARS 2016**



## **1 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR**

---

L'élaboration de ce présent dossier de demande d'autorisation relatif à l'exploitation du système d'assainissement des communes de Marquise et Rinxent, a été souhaitée par :

**Syndicat Intercommunal d'Assainissement de Marquise et Rinxent**

**Mairie de RINXENT  
3 rue du Général de Gaulle  
62720 RINXENT**

**Tel. : 03 21 99 90 60  
Fax : 03 21 99 90 64**

**SIRET : 256 201 278 00015**