



## DÉMARCHE D'AUTORISATION





## 2. Demande

Raison de la demande

Modification d'une autorisation

Numéro autorisation accordée

EAU/AUT/21/0022

### Objet de la demande

Votre demande concerne t-elle une zone de protection? non

Votre demande concerne t-elle une zone inondable? non

### Description détaillée de l'objet de la demande

Loxam Capellen

### Détail des parcelles cadastrales



Le nombre des parcelles cadastrales est limité à 5. Veuillez remplir le formulaire en respectant les règles suivantes :

o Saisir au moins une parcelle par commune concernée

o Compléter le formulaire par les parcelles les plus important pour le projet

Numéro cadastral	Section	Commune	Localité	
439/4840	A	MAMER	Capellen	



## 4. Récapitulatif des pièces jointes

Nom de la pièce jointe	Possédez-vous la pièce jointe?	Aide ?
Extrait du plan cadastral / FLIK à une échelle utile	<input checked="" type="checkbox"/>	
Extrait de la carte topographique avec indication exacte de l'emplacement à une échelle utile	<input checked="" type="checkbox"/>	
Mémoire explicatif/Note explicative	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche(s) technique(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calcul(s) hydraulique(s)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan(s) des réseaux de canalisation	<input checked="" type="checkbox"/>	
Plan des infrastructures spécifiques à la gestion de l'eau	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan indiquant la faisabilité d'un (futur) axe d'eaux pluviales vers un cours d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 5. Signature

Signature	
-----------	--