



Direction de la propreté et de l'eau
Service technique de l'eau et de l'assainissement
Section de l'assainissement de Paris - Pôle Usager

Formulaire de déclaration relatif à l'activité de laboratoire d'analyse / santé

Le cas échéant, à remplir et à joindre à la demande de branchement au réseau d'assainissement parisien.
A retourner par mail à la Section de l'Assainissement de Paris :

- Subdivision Contrôle des Eaux : dpe-stea-sapsce@paris.fr - Tél. : 01.44.75.23.73
- Et au Pôle Usager : eau-assainissement@paris.fr - Tél. : 01.53.68.24.70

1 - Informations générales

Nom du restaurant (*enseigne*)
Raison sociale de l'établissement (*ex : SARL Abc*)
N° SIRET au Registre du Commerce et des Sociétés
Adresse de l'établissement
Adresse du siège social
Code NAF ou APE
Rez-de-chaussée d'un immeuble : Oui Non
 ↳ Si oui, type d'immeuble : Bureaux Habitations

2 - Contacts

Nom du responsable de l'établissement
Téléphone E-mail

Nom du responsable technique.....
Téléphone E-mail

3 - Informations concernant les eaux industrielles

Consommation d'eau annuelle (joindre une facture d'eau)
Horaires et jours d'ouverture
Période de fermeture annuelle

• Si laboratoires propres à l'Établissement
Préciser : leurs spécialités (chimie, biochimie, bactériologie, hématologie...), leur importance ...

• Récupération des déchets dangereux : Oui Non

Si oui, précisez :

Nom de l'entreprise effectuant cette prestation :

La périodicité :

Le volume mensuel

• Utilisation d'un système de prétraitement des effluves : Oui Non

Si oui, précisez le type :



- Utilisation de produits contenant les substances suivantes

Mercure <input type="checkbox"/>	Phénols <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>
Chrome VI <input type="checkbox"/>	Solvants <input type="checkbox"/>	
Autres métaux <input type="checkbox"/>	Solvants chlorés <input type="checkbox"/>	
Acides <input type="checkbox"/>	Désinfectants <input type="checkbox"/>	
Bases <input type="checkbox"/>	Détergents <input type="checkbox"/>	
Cyanure <input type="checkbox"/>	BTEX <input type="checkbox"/>	

- système de pré-traitement ou avant votre raccordement

Existe-t-il un regard de prélèvement à l'aval de votre système de pré-traitement ou avant votre raccordement au réseau d'évacuation de l'immeuble ? Oui Non

4- Signature

Date :

Signature et cachet de l'entreprise :