



Formulaire de déclaration relatif à l'activité de Restauration

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

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 - Contact

Nom du responsable de l'établissement
Téléphone E-mail

3 - Informations concernant votre activité

Consommation d'eau annuelle Comprise dans les charges
Horaires et jours d'ouverture
Période de fermeture annuelle
Nombre moyen de repas servis par jour
Type de restauration (*traditionnelle, pizzeria, orientale...*)

4 - Informations concernant le prétraitement de vos eaux usées

Séparateur à graisses : Oui Non
Si oui, précisez :
• Le type : Classique Avec traitement biologique Auto-curant
• Le volume (*en m3 ou en litre*)
Contrat d'entretien du séparateur à graisses : Oui Non
Si oui, précisez :
• L'entreprise effectuant cette prestation :
• La périodicité de l'entretien ou de curage (*ex : 4 fois par an*)



Récupération des huiles alimentaires usagées : Oui Non

Si oui, précisez :

- L'entreprise effectuant cette prestation :
- La périodicité d'enlèvement (*ex : 2 fois par mois*)
- La quantité annuelle d'huiles récupérées (*en kg ou en litre*)

Climatisation du restaurant : Oui Non

Si oui, précisez le type (*circuit fermé, à eau perdue, prestataire externe...*) :

.....

Certification

Possédez-vous un label écologique ou environnemental : Oui Non

Si oui, précisez le nom du label :

5 - Signature

Date :

Signature et cachet de l'entreprise :