



Demande de raccordement « assimilé domestique » (salons de coiffure, métiers de bouche, laveries, hôtels, cabinets médicaux, commerces de détail...)

Demande d'autorisation de déversement pour les eaux usées autres que domestiques (garages, stations de lavage, hôpitaux, établissements industriels...)

---

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETABLISSEMENT**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Activité :

L'Établissement est-il soumis au régime des ICPE ?

Oui  Déclaration  Enregistrement  Autorisation  Dossier en cours  
 Non

---

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PROPRIETAIRE**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

---

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EXPLOITANT (si différent)**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

---

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES EFFLUENTS**

Rejet au réseau d'**eaux usées**  Oui  Non

Type de rejet :

Volume journalier :

Pré-traitement :

Adresse branchement :

Rejet au réseau d'**eaux pluviales**  Oui  Non

Type de rejet :

Volume journalier :

Pré-traitement :

Adresse branchement :

Surface de parking/voirie :

Pré-traitement :

Nom :

Agissant en qualité de :

Fait à :

Le :

Signature ou cachet :