



FORMULAIRE DE DEMANDE
D'AUTORISATION DE RACCORDEMENT/DÉVERSEMENT
AUX RÉSEAUX D'EAUX USÉES ET PLUVIALES

ENTREPRISES

**COMMERÇANTS, ARTISANS, RESTAURANTS
ACTIVITÉS MÉDICALES, ADMINISTRATIVES ET INDUSTRIELLES...**

À retourner au :

**SIARP – 9 rue Pierre Curie – 95300 PONTOISE
Standard technique : 01 85 38 04 70 – Accueil : 01 30 32 74 28
email : contact@siarp.fr.**

PIÈCES DU DOSSIER

PAGE 3-4	Partie A – RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS / OBJET DE LA DEMANDE  À remplir par le demandeur dans tous les cas	
PAGE 5-10	Partie B - AUTORISATION DE RACCORDEMENT (TRAVAUX DE BRANCHEMENT)	
	PAGE 6	DEMANDE D'AUTORISATION DE RACCORDEMENT  À remplir par le demandeur
	PAGE 7	B1 : TRAVAUX RÉALISÉS PAR LE SIARP
	PAGE 8	B2 : TRAVAUX NON RÉALISÉS PAR LE SIARP  À remplir par l'entreprise réalisant les travaux
PAGE 11	Partie C – DÉVERSEMENT DES EAUX USÉES DES ACTIVITÉS COMMERCIALES, MÉDICALES, ADMINISTRATIVES, ARTISANALES, INDUSTRIELLES...  À remplir par l'exploitant de l'établissement en plus de la partie A	

IMPORTANT : toute demande incomplète ou faite avec un autre imprimé sera considérée comme nulle.

A - RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom/Raison sociale :

N°SIRET (le cas échéant) :

Adresse complète : N° : Voie :

Complément d'adresse :

Code postal : Commune :

Tél. : Adresse mail :

Représenté par (le cas échéant) :

Prénom : Nom :

Fonction :

Tél. : Adresse mail :

Vous êtes :

☐ propriétaire

☐ occupant (non propriétaire)

☐ entreprise de travaux /BTP /VRD

☐ aménageur d'une opération

☐ autre (à préciser) :

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE (si différent du demandeur)

Nom/Raison sociale :

N°SIRET (le cas échéant) :

Adresse complète : N° : Voie :

Complément d'adresse :

Code postal : Commune :

Tél. : Adresse mail :

Représenté par (le cas échéant) :

Prénom : Nom :

Fonction :

Tél. : Adresse mail :

 Si les locaux ou le bâtiment sont gérés par un intermédiaire immobilier (syndic, agence immobilière, association de propriétaires ...), veuillez remplir l'annexe 1

A - OBJET DE LA DEMANDE

IDENTIFICATION DE L'IMMEUBLE / DES LOCAUX CONCERNES

N° Voie :

Commune :

☐ L'immeuble est situé dans une ZAC. Laquelle ?

Construction

☐ Si construction neuve (inférieure à 2 ans)

Permis de construire n°: délivré le :

⇒ La surface de plancher de l'immeuble est identique à celle mentionnée dans le permis de construire ☐ OUI ☐ NON : Surface de plancher :

☐ Si construction ancienne (supérieure à 2 ans), date de construction :

⇒ Surface de plancher :

OBJET DE LA DEMANDE

☐ Nouveau raccordement d'eaux usées (EU) et/ou pluviales (EP)

Connaissez-vous la nature des activités qui vont s'installer dans les locaux ?

☐ OUI ☐ NON

⇒ **Si oui, remplissez la partie B et C**

⇒ **Si non, remplissez seulement la partie B**

☐ Régularisation d'un raccordement existant (EU et/ou EP)

⇒ **Remplissez seulement la partie C**

B - DEMANDE D'AUTORISATION DE RACCORDEMENT AUX RÉSEAUX D'EAUX USÉES ET D'EAUX PLUVIALES

✎ À remplir par le demandeur s'il s'agit d'un raccordement nouveau

Je soussigné(e), (Nom Prénom)

Agissant en qualité de

Téléphone (joignable pendant les heures ouvrables) :

Adresse mail :

Demande l'autorisation de raccorder aux réseaux d'assainissement publics et de déverser les eaux suivantes :

- ☐ Eaux usées
- ☐ Eaux pluviales (seulement dans le cas où la gestion à la parcelle est impossible)

Pour des raisons techniques, la partie du branchement sous domaine public doit toujours être réalisée avant la partie sous domaine privé : en effet, cette dernière doit être adaptée à la configuration du réseau sous domaine public.

Fait à :
Le :

SIGNATURE

Vous allez faire réaliser les travaux de branchement :

☐ **PAR LE SIARP**  :

⇒ vous devez demander un devis des travaux au SIARP et à réception du devis remplir et adresser la partie **B1** du formulaire au SIARP.

☐ par une entreprise spécialisée en travaux d'assainissement :

⇒ vous devez remplir et adresser la **partie B2** du formulaire au SIARP

☐ par l'aménageur de la ZAC (uniquement en ZAC) :

⇒ vous devez faire remplir la **partie B2** du **formulaire** au SIARP par l'entreprise retenue par l'aménageur et l'adresser au SIARP

B2 – TRAVAUX NON REALISÉS PAR LE SIARP

LES TRAVAUX SERONT REALISÉS PAR L'ENTREPRISE DE VOTRE CHOIX ou par l'aménageur de la **ZAC**, veuillez faire remplir la partie ci-après par l'entreprise qui sera retenue pour exécuter les travaux :

➡ À remplir par l'entreprise réalisant les travaux

Je soussigné(e), (Nom Prénom)

Agissant en qualité de

Pour le compte de l'entreprise

Dont le siège social est situé

☐ Téléphone (joignable pendant les heures ouvrables) :

☐ Adresse e-mail :

M'engage à :

- demander, au préalable au SIARP, la nature du matériau de la canalisation sur laquelle aura lieu le raccordement,
- transmettre au SIARP les attestations de formations des travailleurs effectuant des interventions sur matériau contenant de l'amiante relevant de la sous-section 4 par un organisme accrédité (code du travail – risque exposition à l'amiante),
- joindre à la présente demande, les qualifications en matière d'assainissement de l'entreprise exécutant le raccordement (qualifications FNTF ou équivalent ou références de l'entreprise),
- contacter, dès le commencement des travaux, le SIARP afin qu'il contrôle la bonne exécution du branchement nécessaire à l'obtention de l'attestation de conformité du raccordement,
- exécuter les travaux selon les règles de l'art (en respectant le fascicule 70 et autres selon le type de travaux),
- respecter les prescriptions de l'autorisation de branchement et du règlement d'assainissement collectif consultable sur le site www.siarp.fr informer le SIARP d'une sous-traitance éventuelle.

Fait à :
Le :

CACHET DE L'ENTREPRISE

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT

⚠ Attention aux délais d'obtention des autorisations de voirie !

B2 - DESCRIPTIF DES TRAVAUX EAUX USÉES➡ À remplir par l'entreprise réalisant les travaux**Installations intérieures :**

- ☐ présence d'un regard de façade :
diamètre de la canalisation :
matériaux :
- ☐ système de relevage ☐ système anti-refoulement

⇒ **Joindre obligatoirement un plan d'exécution (voir notice)****Branchement sous domaine public***

- Boîte de branchement : ☐ existante ☐ à créer
- Positionnement : ☐ sous domaine public ☐ sous domaine privé
 - Dimension :
 - Profondeur :
 - Matériaux :

Conduite sous domaine public

- Diamètre de la conduite :
- Matériaux de la conduite :
 - ☐ grès ☐ fonte intégrale
 - ☐ autre (contrainte technique) se rapprocher du SIARP
- Type de joint :
- Pente :
- Enrobage de la conduite :
- Constitution du remblai :
- Structure de la chaussée :

Type de raccordement sur canalisation principale

Au niveau d'un regard de visite

- ☐ avec cunette en fil d'eau
- ☐ avec chute inférieure à 0,50 m
- ☐ avec chute accompagnée supérieure à 0,50 m

Au niveau de la canalisation principale

- ☐ avec culotte préfabriquée
- ☐ avec raccord de piquage

*L'entreprise doit demander un arrêté de circulation auprès du service voirie de la commune

B2 - DESCRIPTIF DES TRAVAUX EAUX PLUVIALESÀ remplir par l'entreprise réalisant les travaux

Origine des eaux pluviales	Superficie en m ² ou ha
Total surfaces imperméabilisées dont	
Toitures	
Voiries et parkings	
Total surfaces imperméabilisées	
Total surfaces non imperméabilisées	
Total toutes surfaces confondues	

Ouvrages de gestion

- ☐ Noue paysagère
☐ Bassin de rétention
☐ Cuve de récupération

Ouvrages annexes

- ☐ Séparateur à hydrocarbures
☐ Système de relevage EP

⇒ Joindre une note de dimensionnement et les fiches techniques des ouvrages

- ☐ Raccordement au réseau séparatif, dans le cas où aucune autre solution de gestion des eaux pluviales n'est possible

C - DÉVERSEMENTS D'EAUX USÉES DES ACTIVITÉS COMMERCIALES, ADMINISTRATIVES, ARTISANALES, MÉDICALES OU INDUSTRIELLES

 À remplir par l'exploitant de l'établissement en plus de la partie A

Renseignements complémentaires sur le demandeur

Raison sociale de l'entreprise (si différente)	
Enseigne	
N° SIRET	
Adresse du siège social	
Date de création de l'Établissement	
Date de mise en service des installations	

PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER DANS L'ENTREPRISE (le cas échéant) :

Prénom :

Nom :

Fonction :

Tél. :

Adresse mail :

@

Téléphone (joignable pendant les heures ouvrables) :

Adresse mail :

@

Le demandeur s'engage :

- à respecter les prescriptions du règlement d'assainissement et l'ensemble de la réglementation en matière d'assainissement,
- à fournir au SIARP l'ensemble des documents demandés,
- à informer le SIARP en cas de changement ayant ou risquant d'avoir un impact sur son autorisation de raccordement et de déversement (cession ou changement de raison sociale, cessation ou modification d'activité, modification des caractéristiques de rejets, travaux,...).

Fait à :
Le :

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT

CACHET DE L'ENTREPRISE

ACTIVITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT

Nature de l'activité :

Code NAF :

☐ Le site/bâtiment est partagé avec d'autres activités

Ateliers ou unités présents ou prévus dans l'établissement

☐ bureaux

☐ aire de lavage (couverte ? ☐ oui ☐ non)

☐ restauration collective

☐ entrepôts / stockage

☐ ateliers de maintenance / réparation

☐ distribution de carburant

☐ ateliers de production

(remplir ci-dessous)

Description activités exercées / des opérations industrielles et process industriels employés
/marchandises stockées :

Rythme d'activité (1X8, 2X8, 3X8, etc...)

Horaires d'ouverture

Nombre de jours de travail dans l'année

Effectif total de l'établissement

Type de chauffage

☐ Fioul

☐ Gaz

☐ Électrique

☐ Autre :

REDEVANCES AGENCE DE L'EAU SEINE NORMANDIE (AESN)

L'établissement est-il redevable de la redevance pour pollution de l'eau d'origine non domestique auprès de l'Agence de l'Eau Seine Normandie (AESN)*

☐ déclaration en cours
 ☐ non
 ☐ oui (joindre la copie de la déclaration d'activité auprès de l'AESN)

* redevance dues par certaines activités en fonction des substances rejetées dans les eaux usées

INSTALLATIONS CLASSÉES POUR LA PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT (ICPE)

L'établissement est-il soumis à la réglementation ICPE ?

☐ en cours de classement
 ☐ non
 ☐ oui, remplir le tableau ci-dessous

Rubriques de classement des installations soumises à déclaration (D) enregistrement (E) ou à autorisation préfectorale (A)

_____	_____	☐ D	☐ E	☐ A
_____	_____	☐ D	☐ E	☐ A
_____	_____	☐ D	☐ E	☐ A
_____	_____	☐ D	☐ E	☐ A
_____	_____	☐ D	☐ E	☐ A

⇒ Joindre une copie des arrêtés / récépissés ICPE

ORIGINE, USAGES DE L'EAU & REJETS**ORIGINE DE L'EAU**

- ☐ présence de **forage**
- ☐ abonnement individuel d'eau potable (Cyo'/SFDE), numéro(s) de compteur(s) :
- ☐ **inclus dans les charges de copropriété**
- ☐ présence de sous-compteurs d'eau

Débit de pointe estimé rejeté par l'établissement : l/s

CONSOMMATIONS (en m³/an)

	RÉSEAU PUBLIC	FORAGE	AUTRES	TOTAL
Année n (20)				
Année n-1 (20)				

USAGES	REJETS/EXUTOIRES		
	EAUX USÉES	EAUX PLUVIALES	MILIEU NATUREL
☐ Sanitaires (toilettes, douches)	☐	☐	☐
☐ Process industriel (préciser)	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
☐ Restauration collective	☐	☐	☐
Nb. de repas préparés /jour :	☐	☐	☐
☐ Laverie pour le linge	☐	☐	☐
kg de linge lavé	☐	☐	☐
☐ Refroidissement/climatisation	☐	☐	☐
☐ Unité de purification d'eau	☐	☐	☐
m ³ d'eau purifiée par jour	☐	☐	☐
☐ Incendie/sprinklage	☐	☐	☐
fréquence des tests	☐	☐	☐
☐ Lavage des équipements de production	☐	☐	☐
Fréquence des lavages	☐	☐	☐
☐ Lavage des locaux	☐	☐	☐
☐ Lavage des véhicules	☐	☐	☐
Fréquence des lavages	☐	☐	☐
Autre (préciser)	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

Recyclage / réutilisation de l'eau ☐ **NON** ☐ **OUI, usage :**

PRÉTRAITEMENTS et RÉGULATION

Système de pré-traitement et/ou de traitement et/ou régulation avant le rejet des eaux usées ou pluviales aux réseaux publics ?

☐ oui, remplir le tableau ci-dessous

☐ non

Provenance des eaux (localisation du prétraitement)	Ouvrage (bac à graisse, séparateur à hydrocarbures, poste de refoulement, autre...)	Entretien		Exutoire		
		Type	Fréquence	eaux usées	eau pluviale	milieu naturel
Ex. : eaux grasses de cuisine	Ex. : séparateur à graisses	Ex. : curage	Ex. : annuelle	☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐

⇒ **Joindre les notes de dimensionnement et les notices techniques pour chaque ouvrage**

☐ présence de vannes d'obturation des rejets

PRODUITS UTILISES PAR L'ETABLISSEMENT

(REJETES OU NON AUX RESEAUX D'ASSAINISSEMENT)

PRODUITS /SUBSTANCES	OUI	NON	LESQUELS/POUR QUEL USAGE ?
Graisses/huiles	☐	☐	
Sels (lesquels)	☐	☐	
Acides	☐	☐	
Bases	☐	☐	
Métaux lourds (Cu, As, Pb, Zn, Mn, Fe, Al, Hg...)	☐	☐	
Détergents	☐	☐	
Colorants	☐	☐	
Hydrocarbures	☐	☐	
Poisons violents (notamment dérivés de cyanogènes)	☐	☐	
Composés organiques	☐	☐	
Dérivés halogénés	☐	☐	
Pesticides/ herbicides	☐	☐	
Phtalates	☐	☐	
Glycol	☐	☐	
Substances radioactives	☐	☐	
Solvants	☐	☐	
autres composés (lesquels)	☐	☐	
	☐	☐	

ANALYSE DES EAUX

L'établissement envisage de mettre en place / effectue un programme de surveillance et de mesures des effluents industriels rejetés au réseau d'assainissement :

☐ oui, remplir le tableau ci-dessous

☐ non

Analyse des paramètres suivants	Fréquence	Mode d'analyse

Température moyenne du rejet :

pH du rejet : < pH <

⇒ **Joindre les résultats d'analyses et de mesures**

DECHETS

L'Établissement produit des déchets

☐ inertes

☐ non dangereux

☐ dangereux solides

☐ dangereux liquides

Dans tous les cas remplir le tableau ci-dessous

Type de déchets produits (huiles usagées, etc.)	Stockage (intérieur, extérieur, couvert, etc.)	Prestataire de collecte (destination du déchet)

ANNEXE 1 – INFORMATIONS SUR LE GESTIONNAIRE IMMOBILIER

Si les locaux ou le bâtiment sont gérés par un intermédiaire immobilier (syndic, agence immobilière, association de propriétaires...), veuillez indiquer ci-dessous les informations relatives au gestionnaire :

Nom/Raison sociale :

N°SIRET (le cas échéant) :

Adresse complète : N° : Voie :

Complément d'adresse :

Code postal : Commune :

Tél. : Adresse mail :

Représenté par (le cas échéant) :

Prénom : Nom :

Tél. : Adresse mail :