

## QUESTIONNAIRE MÉTIER DE LA BOUCHE

Préalable à Autorisation de raccordement & déversement, des eaux usées domestiques  
et assimilées au réseau d'assainissement public

### I. RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX :

#### A. ADMINISTRATIF

##### 1. Données générales

Nom de l'établissement : .....

Adresse de l'établissement: N° ..... Rue : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Représentée par .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

E-mail : .....

Êtes-vous propriétaire : du fond  oui  non et/ou des murs  oui  non

Si propriétaire préciser le nom et coordonnées du Syndic éventuel :  
.....

Etes-vous locataire du local ?  oui  non

Si locataire préciser le nom et coordonnées du propriétaire :  
.....

##### 2. Licence : quel type de licence possédez-vous ?

Licence :  1  2  3  4

Licence vente à emporter

Licence Restaurant :  Petite LR  Grande LR

##### 3. Arrêté autorisant le raccordement de l'établissement:

Possédez-vous un arrêté de raccordement ?  oui  non date .....

Possédez-vous un arrêté autorisant le raccordement et le déversement des eaux assimilées  
domestiques ?  oui  non date .....

#### B. ACTIVITÉ

1. Date de création de l'entreprise : .....

2. Nature de l'activité : .....

Si cuisine, préciser :  restauration collective (*cantine, restauration d'entreprises, école*)

restauration rapide  autre type .....

Cette activité comporte les opérations de nettoyage suivantes : .....

##### 3. Nombre de repas jour :

Durée d'utilisation en heures de la cuisine : .....

Débit d'eau entrant dans l'appareil : .....

### II. DIVERS :

#### A. POMPE DE RELEVAGE DES EAUX

Il y a-t-il une ou des pompes de relevage des eaux avant rejet dans le réseau d'assainissement  
collectif ?  oui  non

## B. PRÉSENCE D'UN SÉPARATEUR DE GRAISSE oui non

### 1. Si oui:

Séparateur sous évier  oui  non

Autre Séparateur: Marque: ..... Taille: .....

Matière:  Béton  Tôle acier avec revêtement en résine d'époxy

Acier Inox  Autre: .....

Date d'installation: ..... État du séparateur: .....

Souvent bouché:  oui  non

Problème d'odeur:  oui  non

Fonctionnement satisfaisant:  oui  non

Équipé d'une colonne d'exploitation:  oui  non

Équipé d'une ventilation hors toiture:  oui  non

### 2. Si non:

Avez-vous du faire appel à une société pour effectuer un débouchage des installations?

non  oui, précisez année, fréquence .....

Avez-vous des problèmes d'odeur?

non  oui, précisez année, fréquence .....

Commentaire concernant l'absence de séparateur de graisse: .....

## C. PRÉSENCE D'UN SÉPARATEUR À FÉCULE oui non

Il y a-t-il une activité d'épluchage de légumes sur site?  oui  non

## D. ENTRETIEN DES INSTALLATIONS SI EXISTANTES

Séparateur à graisse: Vidange  oui  non Tous les ..... mois

Séparateur à fécule: Vidange  oui  non Tous les ..... mois

Tenue à jour d'un carnet d'entretien:  oui  non

## III. NATURE DES DECHETS SPECIFIQUES A L'ETABLISSEMENT:

Nature	Quantité	Fréquence d'évacuation	Mode de stockage	Mode d'évacuation (destination et nom du prestataire - filière ordure ménagère)
Graisse				
Huile de friture				

## IV. ÉVOLUTION DE L'ENTREPRISE: Evolution prévisionnelle de l'activité:

## V. DOCUMENTS A TRANSMETTRE:

au service de l'Eau et de l'Assainissement 1 parc de l'Etoile 67076 Strasbourg Cedex

1. Questionnaire dûment complété

2. Derniers bordereaux de suivi et de destruction de déchets (graisse-huile de friture si évacuation par filière spécifique) et/ou copie du carnet d'entretien.

Fait à .....

Signature

le .....