

FORMULAIRE DE RELEVAGE

Nous sommes là pour vous conseiller ! Pour toute demande concernant le relevage de vos eaux usées ou pluviales, merci de remplir le formulaire ci-dessous et de nous le transmettre par fax au : **04 66 37 91 95**, ou par e-mail : contact@mrpompes.com

| | | | | | |
|---|-----|----------------------------------|---------------------------|---|----|
| Société : | | NOM Prénom : | | | |
| Adresse : | | | | | |
| CP Ville : | | E-mail : | | | |
| Tél : | | Mobile : | | Fax : | |
| Date : | | Réf chantier : | | | |
| | | Lieu / Département : | | | |
| Le chantier est-il régi par un CCTP ? : | | Oui | | Non | |
| | | | | Je ne sais pas | |
| Nature des eaux à relever : | | Eaux usées Nombre d'usagers = | | Eaux pluviales Surface toiture (m ²) = | |
| Débit (m ³ /h) si connu = | | | | | |
| Votre alimentation électrique : | | Tri 400 V | | Mono 230 V | |
| Votre coffret électrique : | | Intérieur | | Extérieur | |
| Distance coffret électrique / cuve (en m) = | | | | | |
| Présence d'une nappe phréatique : | | Oui | | Non | |
| | | | | Je ne sais pas | |
| Pose du poste de relevage : | | sous espace vert | | sous chaussée | |
| Regard de vannage : | | Oui | | Non | |
| | | | | Je ne sais pas | |
| Le poste sera-t-il rétrocédé à une compagnie fermière ? | | Oui | | Non | |
| | | | | Je ne sais pas | |
| Si oui, merci d'indiquer ses coordonnées : | | | | | |
| Cotes du terrain (voir schéma ci-dessous) | | | | | |
| Niveau du Terrain Naturel = | TN | m | ø de l'arrivée = | DA | mm |
| Fil d'eau d'arrivée = | FEA | m | ø du refoulement = | DR | mm |
| Fil d'eau de rejet = | FR | m | Longueur de refoulement = | L | m |

