



Demande d'autorisation de déversement des eaux usées autres que domestiques

A compléter et à remettre à l'agent chargé du contrôle.

I. : Identification de l'entreprise

Raison sociale				Interlocuteur (Prénom Nom et qualité)			
Siège social				Représentant de l'établissement (Prénom Nom et qualité)			
Adresse de l'établissement				Numéro de permanence			
Installation classée	<input type="checkbox"/>	Déclaration	<input type="checkbox"/>	Autorisation	<input type="checkbox"/>	Date	
Dossier ICPE en cours :				Déposé le		Bureau d'Etude	

Transmettre une copie de l'arrêté préfectoral de déclaration ou d'autorisation

SIRET :																	
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jours travaillés / semaine	Bureaux	Production
Jours travaillés / an		
Horaires		
Effectifs		

II. : Activité

Nature :

Quantité produite par an :

Matières premières ou produits utilisés pour l'activité principale de l'entreprise :

		OUI	NON	Désignation	Conditionnement	Quantité
Classe 1	Matières et objets explosifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Classe 2	Gaz comprimé, liquéfiés ou dissous sous pression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Classe 3	Matières liquides inflammables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Classe 4.1	Matières solides inflammables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Classe 4.2	Matières sujettes à l'inflammation spontanée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Classe 4.3	Matières, qui au contact de l'eau dégagent des gaz inflammables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Classe 5.1	Matières comburantes (corps qui, en se combinant avec un autre, provoque la combustion de celui-ci)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Classe 5.2	Peroxydes organiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Classe 6.1	Matières toxiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Classe 6.2	Matières susceptibles de produire une infection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Classe 7	Matières radioactives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Classe 8	Matières corrosives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Classe 9	Matières et objets dangereux divers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Hors classe	Matières inflammables destinées au chauffage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

	OUI	NON	Précisions
Avez-vous un responsable sécurité, environnement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Une catégorie de votre personnel est-elle plus spécialement formée à la manipulation et l'utilisation de ces produits ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Des précautions particulières sont-elles prises lors des livraisons de matières dangereuses ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les véhicules de livraison de matières dangereuses stationnent-ils, en attente, dans l'enceinte de votre entreprise ou à proximité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Disposez-vous d'un plan d'opération interne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

III. : Déchets liés au process industriel

Nature des déchets	Mode de stockage	Mode d'élimination

--	--	--

IV. : L'eau

1) Alimentation en eau

	Réf. Site	Adresse du branchement	Informations libres	Point d'installation	Usages *
Réseau d'adduction d'eau potable			Compteur n° Conso # m ³ /an		<input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Domestique <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/> Arrosage <input type="checkbox"/> Ne sait pas Autre (précisez) :
			Compteur n° Conso # m ³ /an		<input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Domestique <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/> Arrosage <input type="checkbox"/> Ne sait pas Autre (précisez) :
			Compteur n° Conso # m ³ /an		<input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Domestique <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/> Arrosage <input type="checkbox"/> Ne sait pas Autre (précisez) :
Forage			Compteur n° Conso # m ³ /an		<input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Domestique <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/> Arrosage <input type="checkbox"/> Ne sait pas Autre (précisez) :

* plusieurs cases peuvent être cochées lorsque les réseaux d'alimentation en eau intérieurs à l'établissement ne sont pas séparés

2) Dispositif de comptage des prélèvements et protection sanitaire du réseau d'eau potable

Possédez-vous des dispositifs de disconnexion destinés à protéger le réseau d'eau potable d'une pollution pouvant résulter de l'inversion accidentelle du sens normal d'écoulement de l'eau ?

Oui Non

Si oui, veuillez compléter le tableau suivant :

Lieu d'implantation (local technique, chaufferie, regard ...)	Type de dispositif	Identification précise				Le dispositif protège le réseau d'eau potable d'un réseau :
		Marque	Type	N° de série	Diamètre nominal (mm)	
	<input type="checkbox"/> Disconnecteur <input type="checkbox"/> Clapet anti-retour <input type="checkbox"/> Dispositif de surverse <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :					<input type="checkbox"/> d'incendie <input type="checkbox"/> de chauffage <input type="checkbox"/> de climatisation <input type="checkbox"/> d'arrosage <input type="checkbox"/> autre (précisez) :
	<input type="checkbox"/> Disconnecteur <input type="checkbox"/> Clapet anti-retour <input type="checkbox"/> Dispositif de surverse <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :					<input type="checkbox"/> d'incendie <input type="checkbox"/> de chauffage <input type="checkbox"/> de climatisation <input type="checkbox"/> d'arrosage <input type="checkbox"/> autre (précisez) :
	<input type="checkbox"/> Disconnecteur <input type="checkbox"/> Clapet anti-retour <input type="checkbox"/> Dispositif de surverse <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :					<input type="checkbox"/> d'incendie <input type="checkbox"/> de chauffage <input type="checkbox"/> de climatisation <input type="checkbox"/> d'arrosage <input type="checkbox"/> autre (précisez) :
	<input type="checkbox"/> Disconnecteur <input type="checkbox"/> Clapet anti-retour <input type="checkbox"/> Dispositif de surverse <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :					<input type="checkbox"/> d'incendie <input type="checkbox"/> de chauffage <input type="checkbox"/> de climatisation <input type="checkbox"/> d'arrosage <input type="checkbox"/> autre (précisez) :
	<input type="checkbox"/> Disconnecteur <input type="checkbox"/> Clapet anti-retour <input type="checkbox"/> Dispositif de surverse <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :					<input type="checkbox"/> d'incendie <input type="checkbox"/> de chauffage <input type="checkbox"/> de climatisation <input type="checkbox"/> d'arrosage <input type="checkbox"/> autre (précisez) :

Devra être joint à la présente demande, un plan de l'établissement sur lequel devront figurer les réseaux d'alimentation en eau, intérieurs à l'établissement, avec les points de comptage ainsi que la nature et le positionnement des dispositifs de protection.

	OUI	NON
Votre établissement est-il équipé d'une ou plusieurs tours aéroréfrigérantes (TAR) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pouvez-vous supporter une coupure d'eau pendant plus de 4h ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si NON, pourquoi ?		
Quelles dispositions devez-vous prendre ?		
Puissance de la chaudière ?		

3) Installations intérieures d'assainissement :

Les réseaux d'eaux usées et d'eaux pluviales sont-ils strictement séparés ?

Oui Non

Les réseaux d'eaux usées industrielles et d'eaux usées sont-ils strictement séparés ?

Oui Non

Devront être joints à la présente demande, des plans de l'établissement sur lesquels devront figurer :

- La nature des activités par bâtiment
- Les réseaux d'eaux usées et d'eaux pluviales intérieures à l'établissement
- Un plan mis à jour des installations intérieures d'évacuation et des ouvrages de pré-traitement des eaux usées de l'établissement.

4) Installations de prétraitement

Nature des eaux	Exemple : Aire de lavage, aire de distribution carburants, de fabrication, eaux des cuisines, eaux de pressing....	Description du dispositif de prétraitement éventuellement installé	Observations si nécessaires (performances, ...)	Réseau (EU-EP)
Eaux usées	Issues de			
	Issues de			
	Issues de			
	Issues de			
	Issues de			
	Issues de			
	Issues de			
	Issues de			
	Issues de			
	Issues de			
Eaux pluviales	Issues des toitures			
	Issues du ruissellement			
	Issues de			
	Issues de			

Avez-vous des eaux d'exhaure ?

Oui Non

Avez-vous des eaux de refroidissement ?

Oui Non

Avez-vous des eaux de pompe à chaleur ?

Oui Non

5) Raccordements

Nature des eaux	Branchements (exemple : X branchement rue Y branchement rue)	Exutoire (bassin, rivière, infiltration, station de traitement des eaux usées)
Eaux pluviales		
Eaux usées domestiques		
Eaux usées industrielles et assimilées		

6) Qualité des effluents :

Nature des effluents à rejeter dans le réseau public d'assainissement après prétraitement éventuel :

a) Eaux pluviales

Elles devront respecter les valeurs limites suivantes :

Paramètres :	Concentration journalière maximale (mg/l)
Matières en suspension (MES)	100
Demande chimique en oxygène (DCO)	125
Demande biochimique en oxygène à 5 jours (DBO5)	30
Azote global	30
Phosphore total (PT)	2
Hydrocarbure totaux	5 ou 1*

* 5 mg/l pour des eaux pluviales rejetées dans le réseau public

1 mg/l pour des eaux pluviales infiltrées sur le domaine privé ou public

b) Eaux usées domestiques

→ Volume annuel m³/an

c) Eaux usées industrielles :

Si l'établissement effectue déjà une autosurveillance de ses effluents, les jours où le débit de rejet des eaux usées industrielles a été nul ne doivent pas être pris en compte lors du calcul des moyennes.

→ Débit annuel m³/an

→ Débit moyen journalier m³/j

→ Débit de pointe m³/h

→ Nombre d'heures de rejet par jour

Paramètres généraux	Unité	Valeur Moyenne	Valeur Maximale observée	Fréquence**
pH	Sans unité			
Température	°C			
MES	Mg/l			
DBO5	Mg/l			
DCO	Mg/l			
Azote global (NGL)	Mg/l			
Phosphore total (PT)	Mg/l			
Hydrocarbures totaux	Mg/l			
Substances Extractibles au Chloroforme (SEC*)	Mg/l			

<i>Paramètres spécifiques à l'activité de l'établissement (métaux, solvants, tensio-actifs, composés organo-halogénés, chlorures, fluorures, sulfates...)</i>	<i>Unité</i>	<i>Valeur Moyenne</i>	<i>Valeur Maximale observée</i>	<i>Fréquence**</i>

**Matières grasses*

***Uniquement si l'établissement est soumis à l'autosurveillance, en indiquer la fréquence pour chaque paramètre concerné*

V. : Actions sur la protection du milieu naturel

Quelles mesures envisagez-vous de prendre pour réduire l'impact des effluents de votre établissement sur le milieu naturel ?

*Je soussigné,
présente demande sont exacts.*

déclare que les renseignements formulés sur la

A _____ le,
Signature :