

DATE LIMITE DE RETOUR

DESTINATAIRE

Si vous renvoyez votre déclaration après la date indiquée, les pénalités prévues à l'article L.213-11-7 du code de l'environnement seront appliquées au montant de votre redevance.

ETABLISSEMENT CONCERNÉ

SIRET

NAF

SIRET

NAF

En cas d'erreur, veuillez rectifier ou compléter les informations portées ci-dessus

REDEVANCE POUR POLLUTION DE L'EAU D'ORIGINE NON DOMESTIQUE

SUIVI RÉGULIER DES REJETS
Déclaration d'activité

Références à rappeler dans toute correspondance

Affaire suivie par

Tel

E-mail

SYNTHÈSE DES RESULTATS DU SUIVI RÉGULIER DES REJETS

Veillez indiquer les valeurs mensuelles des assiettes de pollution mesurées au rejet de votre établissement. Il se peut que certains champs "quantités mensuelles rejetées" soient pré-remplis à partir des données délivrées par Gidaf. Veillez dans ce cas les valider, et compléter les valeurs non renseignées ; si vous avez d'autres rejets à déclarer, veuillez utiliser le formulaire complémentaire: « COMPLEMENT AU FORMULAIRE SUIVI REGULIER DES REJETS » et y indiquer les quantités d'éléments polluants rejetés au réseau d'assainissement collectif.

Rejet :

Élément polluant							
Rappel dernier total annuel retenu							
Quantités mensuelles rejetées pour chaque élément polluant	Janvier						
	Février						
	Mars						
	Avril						
	Mai						
	Juin						
	Juillet						
	Août						
	Septembre						
	Octobre						
	Novembre						
	Décembre						
TOTAL							

2

Élément polluant							
Rappel dernier total annuel retenu							
Quantités mensuelles rejetées pour chaque élément polluant	Janvier						
	Février						
	Mars						
	Avril						
	Mai						
	Juin						
	Juillet						
	Août						
	Septembre						
	Octobre						
	Novembre						
	Décembre						
TOTAL							

La formule de calcul de la redevance par élément polluant est rappelée dans la notice explicative

Si vous avez exercé d'autres activités polluantes qui ne sont pas mentionnées dans votre demande d'agrément, veuillez les décrire dans la rubrique "Observations", ou sur papier libre.

ACTIVITÉS POLLUANTES ET FONCTIONNEMENT DES INSTALLATIONS D'ÉPURATION

Veuillez remplir le tableau ci-dessous ; complétez ou modifiez les éléments pré-remplis.

Activité polluante						
Code activité polluante						
Grandeur caractéristique de l'activité polluante (exemple d'unité qui caractérise l'activité : kg de produit fini, nombre d'emploi etc.)						
Rappel dernier total annuel retenu						
Quantité mensuelle pour chaque activité polluante	Janvier					
	Février					
	Mars					
	Avril					
	Mai					
	Juin					
	Juillet					
	Août					
	Septembre					
	Octobre					
	Novembre					
	Décembre					
TOTAL						
Type de traitement effectué sur les effluents par votre établissement	Bassin de décantation sans réactif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unité de traitement physicochimique (hors détoxication)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unité de traitement biologique et assainissement autonome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Epandage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Absence de traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autre (préciser.....) ⁽²⁾					
Destination de vos effluents (ventilation en %) ⁽¹⁾	Réseau d'assainissement collectif ^(a)					
	Milieu naturel (fleuve, rivière...) ^(b)					
	Autre ^(c) préciser le nom ⁽³⁾					
Préciser éventuellement le nom	De la station d'épuration collective					
	Du milieu naturel					

(1) la somme des pourcentages des rejets pour chaque activité polluante est égale à 100 % : (a) + (b) + (c) = 100 %

(2) il peut s'agir : d'un bassin d'évaporation, d'une fouille fermée, d'un lagunage, du transfert des effluents dans un centre de traitement agréé (nom du centre à fournir),

(3) il peut s'agir d'un centre de traitement autorisé (pour destruction, recyclage), d'une décharge (catégorie 1,2),...

Avez-vous exercé d'autres activités polluantes au cours de l'année ? Si oui, veuillez les indiquer.

Si vous avez exercé d'autres activités polluantes qui ne sont pas mentionnées dans le tableau, veuillez les ajouter ; vous pouvez éventuellement les décrire dans la rubrique "Observations", ou sur papier libre.

DÉTERMINATION DE LA POLLUTION ÉVITÉE

Vous pratiquez l'épandage de vos effluents OUI NON

Si oui, veuillez joindre le formulaire complémentaire "EPANDAGE DES EFFLUENTS ET DES BOUES D'ÉPURATION".

BOUES D'ÉPURATION ET DÉCHETS.

Boues d'épuration : veuillez renseigner les quantités de boues produites en matières sèches (poids x % siccité).

Origine de la boue	Quantité	Traitement effectué	Destination précise du traitement

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Activité exercée et/ou produits fabriqués dans le cas des activités industrielles : _____

Origine de l'eau : Alimentation par le réseau public d'eau potable m³/an Prélèvement dans le milieu naturel m³/an
 Volume soumis à redevance assainissement m³/an Autres ressources en eau m³/an

Modification intervenue au cours de l'année sur la structure juridique de votre établissement (cession, fusion-absorption, etc) : _____

Date de l'évènement _____ Nature de l'évènement _____

Nombre total d'emplois sédentaires sur le site au cours du mois maximal d'activité : effectif inscrit + personnel extérieur - absents longue durée - non sédentaires : _____

OBSERVATIONS

PERSONNE POUVANT FOURNIR DES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Nom _____ Téléphone _____

Fonction _____ Courriel _____

Ces informations sont nécessaires à l'instruction de votre dossier.

NOM ET PRÉNOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ

Nom _____ Fait à _____

Prénom _____ Le _____

Téléphone _____ Courriel _____

Ces informations sont nécessaires à l'instruction de votre dossier.

SIGNATURE