

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION POUR REJET D'EFFLUENTS NON DOMESTIQUES AU RESEAU COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

## **I INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR**

### **1 Identification**

Société : .....

Nom, prénom et qualité du signataire : .....

Siège social : .....

Numéro SIRET : .....

Agissant pour mon propre compte  Agissant pour le compte de la société susmentionnée

### **2 Adresse Professionnelle**

Adresse : .....

N° : ..... Rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone / Télécopie : ..... / .....

E-mail : .....

Références cadastrales : section : ..... numéro(s) : .....

### **3 Caractéristiques de l'activité**

Nature de l'activité : .....

Etes-vous soumis à la réglementation au titre des I.C.P.E. ? Oui  Non

Si oui, activité soumise à : Déclaration  Autorisation  (joindre l'arrêté DRIRE)

Description sommaire des opérations industrielles (à remplir dans tous les cas) :

- .....

- .....

Nombre de jours d'activité par an : ..... jours/an

Nombre de jours d'activité par semaine : ..... jours/semaine

Observations particulières : .....

## **II REJET D'EFFLUENTS NON DOMESTIQUES**

Etes-vous raccordé au réseau communal d'assainissement ?  oui (date : ..... )  non  
Disposez-vous de boîte de branchement en limite de propriété ?  oui (date : ..... )  non  
Débit d'eaux usées rejetées au réseau d'assainissement : .....m<sup>3</sup>/j – m<sup>3</sup>/an (barrer la mention inutile)  
Le cas échéant, consommation annuelle d'eau (réseau AEP) : ..... m<sup>3</sup>/an  
Disposez-vous d'une autre ressource en eau, autre que le réseau communal :  oui  non  
Si oui, origine : ..... Volume annuel prélevé : ..... m<sup>3</sup>/an

### **Nature des effluents rejetés :**

Rejetez-vous des eaux usées autres que domestiques ?  oui  non

Fournir les résultats du dernier bilan 24h, ou à défaut, des dernières analyses.

Fournir un plan de récolement (ou vue schématique) précisant l'implantation des process et des réseaux.

Le cas échéant, préciser l'origine des effluents par point de rejet :

#### **P1**

Lieu : .....

Origine des EU : .....

#### **P2**

Lieu : .....

Origine des EU : .....

Vos installations ont-elles fait l'objet d'une étude diagnostique :  oui (date : ..... )  non

Si non, envisagez-vous de procéder à une étude prochainement :  oui (date : ..... )  non

## **III FILIERE DE TRAITEMENT**

Existe-t-il une filière de traitement des effluents avant rejet ?  oui  non

Description et dimensionnement :

.....  
.....  
.....

Existe-t-il une filière de traitement des boues ?  oui  non

Description et dimensionnement :

.....  
.....  
.....

Un personnel compétent assure-t-il l'exploitation des ces dispositifs ?  oui  non

Observations particulières :

.....  
.....

