

DATE LIMITE DE RETOUR		DESTINATAIRE	
<p>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.</p>			
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  
REDEVANCE POUR MODERNISATION DES RESEAUX DE COLLECTE  
SUIVI RÉGULIER DES REJETS  
Déclaration d'activité**

Références à rappeler dans toute correspondance

Affaire suivie par

Tel

Courriel

## 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				
<b>TOTAL</b>					
Type de traitement effectué sur les effluents par votre établissement	Bassin de décantation sans réactif				
	Unité de traitement physicochimique (hors détoxification)				
	Unité de traitement biologique <i>et assainissement autonome</i>				
	Epandage				
	Absence de traitement				
	Autre (préciser.....) <sup>(2)</sup>				
Destination de vos effluents (ventilation en %) <sup>(1)</sup>	Réseau d'assainissement collectif <sup>(a)</sup>				
	Milieu naturel (fleuve, rivière...) <sup>(b)</sup>				
	Autre <sup>(c)</sup> préciser le nom <sup>(3)</sup>				
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

## REDEVANCE POUR MODERNISATION DES RÉSEAUX DE COLLECTE (Pour les établissements raccordés)

Veuillez indiquer le volume d'eau facturé au titre de l'assainissement avant abattement ou dégressivité au cours de l'année d'après les factures d'eau ou d'assainissement (rubrique collecte et traitement des eaux) :  m<sup>3</sup>

Si la facturation n'est pas établie proportionnellement au volume d'eau prélevé sur le réseau d'eau potable ou toute autre source (convention avec votre service d'assainissement), veuillez vous reporter à la notice.

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

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

Origine de l'eau : Alimentation par réseau public  m<sup>3</sup>/an Prélèvement dans le milieu naturel  m<sup>3</sup>/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 \_\_\_\_\_

## NOM ET PRÉNOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ

Nom \_\_\_\_\_ Fait à \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

SIGNATURE