

**DATE LIMITE DE RETOUR**

Le cachet de la poste faisant foi  
La déclaration est à retourner à l'adresse suivante sous pli affranchi

Si vous renvoyez votre déclaration après la date indiquée, les modalités d'établissement d'office des redevances prévues à l'article L.213-17 seront appliquées.

**ETABLISSEMENT CONCERNÉ**

SIRET

NAF

1

SIRET

NAF

**DESTINATAIRE**

*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  
FORMULAIRE GÉNÉRAL  
DÉCLARATION D'ACTIVITÉ**

Références à rappeler dans toute correspondance

Affaire suivie par

Tel

Courriel

## 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<br>(unité qui caractérise l'activité : kg de produit fini,<br>nombre d'emploi etc.) |   |                          |                          |                          |                          |
| Rappel dernier total annuel retenu   |   |                          |                          |                          |                          |
| Quantité<br><b>mensuelle</b><br>pour chaque activité<br>polluante<br>(kg produit fini,<br>nombre d'emplois,<br>etc)                  | Janvier   |                          |                          |                          |                          |
|  | Février   |                          |                          |                          |                          |
|  | Mars  |                          |                          |                          |                          |
|  | Avril   |                          |                          |                          |                          |
|  | Mai   |                          |                          |                          |                          |
|  | Juin  |                          |                          |                          |                          |
|  | Juillet   |                          |                          |                          |                          |
|  | Août  |                          |                          |                          |                          |
|  | Septembre   |                          |                          |                          |                          |
|  | Octobre   |                          |                          |                          |                          |
|  | Novembre  |                          |                          |                          |                          |
|  | Décembre  |                          |                          |                          |                          |
| <b>TOTAL</b>   |   |                          |                          |                          |                          |
| Type de traitement<br>effectué sur les effluents<br>par votre établissement  | Bassin de décantation<br><i>sans réactif</i>                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | Unité de traitement<br>physicochimique<br>(hors détoxication)               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | Unité de traitement<br>biologique <i>et assaini-<br/>sissement autonome</i> | <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"/> |
|  | Absence de traitement   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | Autre (préciser.....) <sup>(2)</sup>  |                          |                          |                          |                          |
| Destination de vos<br>effluents<br>(ventilation en %) <sup>(1)</sup>   | Réseau d'assainissement<br>collectif <sup>(a)</sup>                         |                          |                          |                          |                          |
|  | Milieu naturel (fleuve,<br>rivière...) <sup>(b)</sup>                       |                          |                          |                          |                          |
|  | Autre <sup>(c)</sup><br>préciser le nom <sup>(3)</sup>                      |                          |                          |                          |                          |
| Préciser éventuellement<br>le <b>nom</b> <sup>(4)</sup>  | De la station<br>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

### DISPOSITIF DE DÉPOLLUTION

**Vous pratiquez l'épandage de vos effluents :**  OUI  NON

Si oui, veuillez remplir le formulaire complémentaire "Traitement des effluents - Epandage direct sur terres agricoles".

**Autres dispositifs :**  OUI  NON

Vous avez pris en charge la réalisation des mesures et des analyses ainsi que leur validation par un organisme de votre choix, veuillez joindre le rapport de validation annuelle et les résultats de suivi conformément aux prescriptions de l'agence de l'eau. L'agence calculera la pollution évitée à partir des résultats de ce suivi.

Dans les autres cas, vous devez nous transmettre sur papier libre les éléments permettant d'apprécier le fonctionnement de votre dispositif, mentionnant les résultats de mesures et les éléments d'appréciation sur le fonctionnement tels que la consommation d'énergie, la consommation de réactifs et la production de boues, et les caractéristiques générales de fonctionnement.

3

### BOUES D'ÉPURATION

Veuillez renseigner les quantités de boues produites en matières sèches (poids x % siccité).

| Origine de la boue | Quantité produite | Quantité évacuée | Destination précise ou traitement |
|--------------------|-------------------|------------------|-----------------------------------|
|                    |                   |                  |                                   |
|                    |                   |                  |                                   |
|                    |                   |                  |                                   |
|                    |                   |                  |                                   |
|                    |                   |                  |                                   |
|                    |                   |                  |                                   |
|                    |                   |                  |                                   |

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

4

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

5

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 : \_\_\_\_\_

6

## OBSERVATIONS

## PERSONNE POUVANT FOURNIR DES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

7

Nom \_\_\_\_\_ Téléphone

Fonction \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

## NOM ET PRÉNOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ

8

Nom \_\_\_\_\_ Fait à \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Téléphone  Courriel \_\_\_\_\_

SIGNATURE