

CONCERNÉ

DATE LIMITE DE RETOUR

SIRET

NAF

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.

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

REDEVANCE POUR POLLUTION DE L'EAU D'ORIGINE NON DOMESTIQUE Déclaration d'activité mécanique

Veuillez remplir les tableaux suivants en fonction de votre activité

UTILISATION D'HUILES SOLUBLES OU ÉMULSIONNABLES

IDENTIFICATION ET UTILISATION DES PRODUITS : Les huiles moteur, de mouvement, les fluides utilisés sans dilution ne sont pas à déclarer

Produit	1	2	3	4
Nom et référence commerciale				
Nom du fabricant				
Teneur en chlore (pourcentage)				
Poids de concentré acheté dans l'année (t)				
Concentration d'utilisation (pourcentage)				
Nature de l'utilisation (usinage, laminage, tréfilage, autre à préciser)				

TRAITEMENT DES EFFLUENTS

Rejet dans le réseau d'assainissement OUI NON au milieu naturel OUI NON Traitement in situ OUI NON

Nature du traitement réalisé _____

Déchets éliminés en centre autorisé (préciser la nature et la quantité) * _____

Centre de traitement _____

Stockage des boues/copeaux d'usinage : Benne étanche OUI NON Zone couverte OUI NON

Système d'essorage, pressage des copeaux OUI NON Dégraissage des pièces après usinage OUI NON

DÉGRAISSAGE LESSIVIEL excluant le dégraissage avant dépôt électrolytique

Production m ² de surface dégraissée	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre

TOTAL

3

Nom et référence complète des produits	Nom des fabricants	Quantité annuelle achetée (t)	
		Cadre	Tonneau

TRAITEMENT DES EFFLUENTS

Absence de traitement OUI NON Rejet zéro sur site OUI NON Traitement in situ OUI NON

Nature du traitement réalisé _____

Déchets éliminés en centre autorisé (préciser la nature et la quantité) * _____

Centre de traitement _____

VIBRO-ABRASION

Effectuez vous une activité de vibro-abrasion OUI NON

Quantité d'additifs achetés t/an Quantité d'abrasifs achetés t/an Total t/an

4

TRAITEMENT DES EFFLUENTS

Absence de traitement OUI NON Rejet zéro sur site OUI NON Traitement in situ OUI NON

Nature du traitement réalisé _____

Déchets éliminés en centre autorisé (préciser la nature et la quantité) * _____

Centre de traitement _____

* Tous les justificatifs doivent être tenus à la disposition de l'agence de l'eau pendant 4 ans (factures, bordereaux de suivi).

OBSERVATIONS

5

PERSONNE POUVANT FOURNIR DES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

6

Nom _____ Téléphone _____

Fonction _____ Courriel _____

NOM ET PRÉNOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ

7

Nom _____ Fait à _____

Prénom _____ Le _____

Téléphone _____ Courriel _____

SIGNATURE