

COMMUNE .....

ENTREPRISE .....

**DEMANDE D'AUTORISATION DE DEVERSEMENT  
D'EAUX USEES NON DOMESTIQUES  
DANS LE RESEAU PUBLIC D'ASSAINISSEMENT**

Cadre Réservé à l'administration

Date de la visite :

N° du dossier :

Date de dépôt de la demande :

Date de démarrage envisagée du rejet :

Votre interlocuteur : **Direction de l'Eau et de l'Assainissement – Mission Eaux usées Non Domestiques**

**Carole VIARD** ☎ 04 94 05 35 27 Mail : [cviard@metropoletpm.fr](mailto:cviard@metropoletpm.fr)

**Martin DAHON** ☎ 04 94 03 97 50 Mail : [mdahon@metropoletpm.fr](mailto:mdahon@metropoletpm.fr)

**Secrétariat** ☎ 04 94 93 70 76

## IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement	
Raison/dénomination sociale	
Siège social	
Adresse de l'établissement (si différente)	
Représentant (Nom, Prénom, Qualité)	
Interlocuteur (Nom, Prénom, Qualité)	
Coordonnées : Tel /Fax E-mail	
N° SIRET	
Code APE	
Certification	

Etes-vous locataire   
 Ou propriétaire  de vos locaux ?

## REGLEMENTATION

Etablissement soumis à la réglementation ICPE (Installations Classées pour le Protection de l'Environnement)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Régime (précisez date) ?	Autorisation <input type="checkbox"/> Déclaration <input type="checkbox"/> Enregistrement <input type="checkbox"/>
Pour quelle(s) activité(s) et rubrique(s) ?	
Dossier ICPE en cours (si oui, précisez date de dépôt et bureau d'études)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

	Oui	Non
Etes-vous soumis à l'autosurveillance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous fait l'objet de contrôles par des services de l'administration ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, par qui (DREAL, ARS, ...) et date de la dernière visite :		
Avez-vous une autorisation de déversement au réseau d'assainissement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ACTIVITE DE L'ETABLISSEMENT

**Effectif total de l'entreprise :** .....

- Permanents : .....
- Saisonniers : .....
- dont administratifs permanents : .....
- dont administratifs saisonniers : .....

**Rythme de l'activité :**

1x8h     2x8h     3x8h     week-end  
 continu     discontinu

Nb de jours travaillés par semaine : .....

Nb de jours travaillés par an : .....

Période dans l'année la plus productive : .....

**Nature et description de vos principales activités :**

.....

.....

.....

.....

**Indications quantitatives de l'activité de l'établissement sur les 2 dernières années** (exemple : nombre de véhicules réparés /an ; poids de linge lavé / jour, etc.) :

.....

.....

.....

**Evolution prévisible de l'activité à 5 ans (extension, réaménagement, diversification produits...) :**

.....

.....

**Nature et quantité des principales matières premières ou produits utilisés pour l'activité principale de l'entreprise :**

Désignation	Conditionnement	Quantité

- Disposez-vous des FSD de tous ces produits ?

Oui

Non

	OUI	NON	Précisions
Utilisez-vous des substances ou des matières dangereuses ? (matières explosives, inflammables, toxiques, radioactives, ..)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, précisez lesquelles ?
Une catégorie de votre personnel est-elle plus spécialement formée à la manipulation et l'utilisation de ces produits ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Questions spécifiques :**

- Disposez-vous d'une station de distribution de carburant ? Oui  Non   
 Si oui, disposez-vous d'un séparateur à hydrocarbures ? Oui  Non
- Disposez-vous d'une aire de lavage des véhicules ? Oui  Non   
 Si oui :
- Est-elle couverte ? Oui  Non
  - Dispose-t-elle d'un séparateur à hydrocarbures ? Oui  Non
  - Utilisez-vous des produits pour le nettoyage des véhicules ? Oui  Non

**CONSOMMATIONS DE L'EAU**

**Ressources d'eau utilisées :**

Réseau public d'eau potable	Société du Canal de Provence	Forage ou puits	Eau superficielle
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Si oui, précisez le nombre de compteurs d'eau :			
N° de compteur et Adresse :			

Consommations d'eau facturées ou estimées en m <sup>3</sup>				
Année	Réseau public	SCP	Forage ou puits	Eau superficielle

**Dispositifs de protection sanitaire du réseau d'eau potable :**

Possédez-vous des dispositifs de disconnexion destinés à protéger le réseau d'eau potable d'une pollution pouvant résulter de l'inversion accidentelle du sens normal d'écoulement de l'eau ?

- Oui  
 Non

**REJETS**

	Oui	Non
Possédez-vous un assainissement non collectif ? <i>(exemple : fosse étanche, fosse toutes eaux, lit filtrant, ...)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les réseaux d'eaux usées <u>industrielles</u> et d'eaux usées <u>domestiques</u> sont-ils strictement séparés ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les réseaux d'eaux <u>usées</u> et d'eaux <u>pluviales</u> sont-ils strictement séparés ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nature des eaux	Usages <i>(ex : aire de lavage, aire de distribution de carburants, de fabrication, eaux de pressing, sanitaires, etc.)</i>	Description du dispositif de prétraitement éventuellement installé (nature, dimensionnement, caractéristiques)	Observations (date de mise en place, performances, état...)	Point de rejet - milieu récepteur (réseau eaux usées, eaux pluviales, infiltration...)	Adresse de branchement
Eaux usées	Issues de...				
	Issues de...				
	Issues de...				
Eaux pluviales	Issues de ...				
	Issues de...				
	Issues de...				

**DECHETS LIES AU PROCESS INDUSTRIEL**

Nature des déchets produits	Mode de stockage	Fréquence et mode d'élimination	Éliminateur

Faites-vous récupérer des effluents liquides par un prestataire agréé    Oui     Non

Précisez les produits :

.....  
 .....

Autre(s)

Précisez :

.....  
 .....

*⇒ Si vous disposez d'un système de prétraitement, fournir ses caractéristiques techniques (dimensionnement, etc.) ainsi que les copies des dernières factures de vidange ou du contrat d'entretien*

**Liste des pièces et informations à joindre à ce dossier (uniquement si concerné) :**

- Plan de masse de l'établissement, à l'échelle.
- Plan des réseaux internes de l'établissement (eaux usées domestiques, eaux usées non domestiques et eaux pluviales), à une échelle lisible avec :
  - l'implantation des points de rejet aux réseaux publics ;
  - la situation, la nature des ouvrages de contrôle ;
  - l'implantation et la nature des ouvrages de prétraitements.
- Copie des derniers bordereaux de suivi des déchets et/ou bons d'enlèvement.
- Copie du contrat d'entretien et/ou des factures de vidanges des dispositifs de traitement préalable au déversement dans le réseau public d'assainissement.
- Copie de la facture justifiant la consommation d'eau indiquée en partie 4.
- Derniers résultats d'analyses réalisées sur les rejets d'effluents non domestiques (débit journalier moyen et de pointe, DCO, MES, température, pH, ...).
- Copie de l'arrêté préfectoral d'autorisation d'exploiter au titre des installations classées pour la protection de l'environnement (ICPE), le cas échéant.
- Copie du récépissé de déclaration pour les ICPE soumises à déclaration et des arrêtés préfectoraux types joints.