

**Autorisation de Rejet**

QUESTIONNAIRE D’ENQUÊTE PREALABLE AUPRES DES INDUSTRIELS

1. **IDENTIFICATION DE L’ETABLISSEMENT**

Raison sociale de l’établissement :

Adresse :

Code Postal :……………………………….…Ville :

*Responsable de l’Etablissement habilité à signer:*

Nom :

Qualité :

Téléphone :…………………………………………………………….Mail :

1. **ACTIVITES – DONNEES GENERALES**

Code APE :

Numéro de SIRET :

Nature de l’activité :

Adresse du rejet (remplir un document par usine et éventuellement par point de rejet) :

Classement au titre Code de l’environnement : ☐OUI ☐NON

Rubriques de classement :

Numéro de l’arrêté préfectoral : ………………………………………………………………………………………………………………….

Copie de l’arrêté préfectoral de classement : ☐OUI ☐NON

Effectifs :

*Rythme de travail :*

Nombre d’heures par jour :

Nombre de jours par semaine :

Fermeture annuelle :

1. **USAGES DE L’EAU**

**3.1 Volumes consommés, origine de l’eau**

Pour l’année précédente si représentative ou sur une moyenne de 2 à 3 exercices

|  |  |
| --- | --- |
|  | **m3/an** |
| Eau du réseau eau potable |  |
|  Autres (eau de surface, e.p.) |  |
|  **TOTAL** |  |

**3.2 Système de défense incendie**

 (ex bassin, cuve, …) avec le volume

**3.3 Economies de l’eau**

Avez-vous mis en place des mesures d’économies d’eau ? ☐OUI ☐NON

* Suivi des consommations ☐ :
* Chasse aux fuites ☐ :
* Sensibilisation du personnel ☐ :
* Technologies moins consommatrices ☐ :
* Réutilisation d’eau de pluie, de process ☐ :
* Autres, précisez ☐ :

**3.4 Rejet d’eau**

Utilisation de l’eau : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Déchet liquide possible (hors sanitaire) :………………………………………………………………………………………………………..

1. **Gestion des eaux pluviales**

**4.1 Evacuation des eaux pluviales (présence de bassin, volume)**

**4.2 Système de prétraitement pour les eaux du parking**

1. **Protection en cas de pollutions accidentelles**

Disposez-vous de dispositifs de protection en cas de pollutions accidentelles ? ☐OUI ☐NON

*Si Oui, lesquels ?* Produits *absorbants* ☐ Bassin de rétention ☐ Bacs de rétention ☐

 Vanne de fermeture☐ Obturateur ☐ Autres :…………………………………… ☐

Existe-t-il des procédures internes (numéros d’urgence, mesures à prendre) en cas d’accident à disposition des employés ? ☐OUI ☐NON

Le personnel connait-il les consignes de prévention et de sécurité en cas d’accident ? ☐OUI ☐NON

L’entreprise utilise-t-elle des transformateurs contenant du PCB ou PCT ? ☐OUI ☐NON

L’aire de chargement/déchargement est-elle étanche ? ☐OUI ☐NON

L’entreprise stocke-t-elle des anciens produits/déchets dangereux ? ☐OUI ☐NON

L’entreprise a-t-elle connu un accident ayant généré une pollution de l’eau et des sols ? ☐OUI ☐NON