

DESTINATAIRE

Nom: -----

Adresse: -----

Code Postal: -----

Ville: -----

SIRET: -----

NAF: -----

**REDEVANCE POUR POLLUTION D'ORIGINE NON DOMESTIQUE ET
MODERNISATION DES RÉSEAUX DE COLLECTE
DÉCLARATION AU TITRE DE L'ANNÉE 2024**

DATE LIMITE DE RETOUR: **1^{er} avril 2025**

La déclaration est à retourner à l'adresse suivante sous pli affranchi :

Office de l'eau Réunion
33 impasse Henri Guillaumet
97411 Bois de Nèfles Saint-Paul

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

**PERSONNE POUVANT FOURNIR DES
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Nom: -----

Prénom: -----

Fonction: -----

Téléphone: -----

SIGNATAIRE AUTORISE

Nom: -----

Prénom: -----

Fonction: -----

Téléphone: -----

A -----

Le - - / - - / - - - -

Signature:

**DECLARATION DES ACTIVITES POLLUANTES (SRR)
ET DU FONCTIONNEMENT DES INSTALLATIONS D'EPURATION**

Etablissement concerné :

Quantités mesurées pour chaque paramètre du suivi régulier des rejets

Paramètre	AOX	CHALEUR	DBO5	DCO
Janvier				
Février				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				
Juillet				
Août				
Septembre				
Octobre				
Novembre				
Décembre				

Quantités mesurées pour chaque paramètre du suivi régulier des rejets

Paramètre	MES	METOX	MI	NO
Janvier				
Février				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				
Juillet				
Août				
Septembre				
Octobre				
Novembre				
Décembre				

**DECLARATION DES ACTIVITES POLLUANTES (SRR)
ET DU FONCTIONNEMENT DES INSTALLATIONS D'EPURATION**

Etablissement concerné : -----

Quantités mesurées pour chaque paramètre du suivi régulier des rejets

Paramètre	NR	P	SELS SOLUBLES	
Janvier				
Février				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				
Juillet				
Août				
Septembre				
Octobre				
Novembre				
Décembre				

Unités de traitement

Codes des unités de traitement appliquées aux activités polluantes

Destination des effluents
(Nom et pourcentage de chaque destination)

Réseau d'assainissement

Milieu naturel

Autre

Codes des unités de traitement

UT001 = Bassin de décantation sans réactifs.
 UT002 = Unité de traitement physico-chimique, hors détoxification.
 UT003 = Unité de tamisage.
 UT004 = Unité de traitement biologique assurant ni la nitrification ni la déphosphatation.
 UT005 = Unité de traitement biologique assurant la nitrification.
 UT006 = Unité de traitement biologique assurant la nitrification et la déphosphatation.
 UT007 = Installation de détoxification sans précipitation des phosphates par voie physico-chimique.

UT008 = Installation de détoxification et élimination des phosphates par précipitation voie physico-chimique.
 UT009 = Bassin d'évaporation.
 UT010 = Transfert des pollutions dans un autre établissement.
 UT011 = Fouille fermée.
 UT012 = Recyclage et revalorisation.
 UT013 = Unité de séparation physique par évapoconcentration ou par dispositif à membranes.

TRAITEMENT DES BOUES D'ÉPURATION

Etablissement concerné :

Destination des boues d'épuration de l'établissement

Indiquez l'origine de vos boues (unité de traitement interne, process de production...) en précisant à chaque fois la quantité produite et la quantité évacuée (en matière sèche - poids x %siccité) ainsi que leur destination (compostage, champ d'épandage, filière agréée...)

Origine de la boue	Quantité produite (kg)	Quantité évacuée (kg)	Destination précise ou traitement

Pratiquez-vous l'épandage des boues d'épuration ?

 OUI

 NON

OUI	NON
-----	-----

EPANDAGE DES BOUES D'ÉPURATION

	OUI	NON
Existence d'un cahier d'épandage		
Observation de ruissellement après épandage des boues		
Stockages de boues avant épandage suffisants et adaptés au vu du plan d'épandage		
Existence d'un plan d'épandage et tenue d'un cahier d'épandage		
Mise en évidence par le cahier d'épandage d'apports supérieurs aux quantités et/ou hors des périodes prescrites par le plan d'épandage		
Mise en évidence par le cahier d'épandage des pratiques conformes aux prescriptions du plan d'épandage		
Conformément au plan d'épandage, les apports sont conformes aux doses prévues		
Conformément au plan d'épandage, les apports sont réalisés pendant les périodes prescrites		

POLLUTION D'ORIGINE NON DOMESTIQUE ET MODERNISATION DES RESEAUX DE COLLECTE

Etablissement concerné : Nom: -----
Adresse: -----
Code Postal: _____ Ville: -----
SIRET: ----- NAF: -----

Redevance pour modernisation des réseaux de collecte pour les établissements raccordés
Volume d'eau facturé au titre de l'assainissement avant abattement ou dégressivité au cours de l'année 2018, d'après les factures d'eau ou d'assainissement (en mètre cube) :

Renseignements complémentaires
Activités exercées et/ou produits fabriqués dans le cas des activités industrielles Activités exercées et/ou produits fabriqués dans le cas des activités industrielles :

Origine de l'eau
- Alimentation par réseau public (en mètre cube par an) :
- Prélèvement dans le milieu naturel (en mètre cube par an) :

Nombre total d'emplois sédentaires sur le site au cours du mois maximal d'activité (effectif inscrit + personnel extérieur - absences longue durée - non sédentaires) :

Modifications intervenues au cours de l'année sur la structure juridique de l'établissement (cession, fusion-absorption...) et/ou observations générales :