



Commune ou Syndicat

Formulaire de renseignements
Secteur Commerce et
Réparation Automobile

Objet du document : Eau/Assainissement/Déchets

Informations sur l'établissement :

Raison sociale :

Nom du dirigeant :

Adresse postale :

Code Postal : Ville :

Numéro de téléphone :

Numéro de Fax :

Numéro SIRET :

Codes NAF :

Interlocuteur :

Nom :

Fonction :

Téléphone :

Fax :

Mail :

Activités de l'établissement :

Principale :

Secondaires : -

-

-

Préambule

Afin de vous permettre de remplir plus facilement le questionnaire suivant, l'ensemble des questions ont été classées par rubriques. Ces rubriques se décomposent de la manière suivante :

- renseignements généraux ;
- atelier de mécanique ;
- atelier de carrosserie ;
- station de lavage ;
- station de carburant ;
- parking ;
- matières premières ;
- gestion de l'eau ;
- gestion des déchets.

Pour ne pas perdre de temps, référez vous directement aux parties vous concernant.

Définitions utiles

ICPE : Installation Classée pour la Protection de l'Environnement

Réseau séparatif : séparation stricte de la collecte des eaux usées et des eaux pluviales

Prétraitement : un prétraitement à pour objectif de changer la nature des eaux usées pour rendre possible leur épuration par la filière de traitement à l'aval vers laquelle elles vont être ensuite dirigées (ex : un séparateur à hydrocarbures).

Effluent : ce terme désigne la plupart du temps les eaux usées domestiques et urbaines (on reçoit des effluents dans les stations d'épuration) et, par extension, les eaux usées issues des procédés industriels.

Renseignements généraux :

- Nombre de salariés :

- L'établissement est-il répertorié ICPE ?
 oui non ne sais pas

- Si oui, précisez les rubriques : - autorisation :
.....
- déclaration :
.....
- enregistrement :
.....

- Votre établissement est-il engagé dans un système de management (certification) ?
 Non ISO 9001
 ISO 14001 Autre :

Atelier de mécanique

- Possédez-vous une fontaine de dégraissage ? biologique
 à solvants
 lessiviel

- Si oui, quelle est la filière de traitement de ses polluants ?
.....

- Lavez-vous le sol des ateliers de votre établissement ?
 oui non

- Si oui, où sont dirigées les eaux de lavage ?
.....

- Quels produits utilisez vous pour nettoyer le sol de votre atelier ?
.....
.....

- Le réseau d'assainissement de votre établissement est-il séparatif ?
 - pour vos effluents non domestiques : oui non
 - pour vos eaux de parking et de voiries : oui non
 - pour vos eaux de toitures : oui non

- Possédez-vous un système de prétraitement des effluents de votre établissement ? :
 oui non

- Entretenez-vous votre système de prétraitement ?
 oui non

- Possédez-vous le plan des réseaux* d'assainissement de votre établissement avec la localisation précise des points de rejets de vos eaux usées ?
 oui non

**si oui, merci de bien vouloir joindre un exemplaire aux résultats de cette enquête*

Atelier Carrosserie – Peinture :

- Quels types de véhicules réparez-vous ?
 - véhicules particuliers
 - véhicules poids lourds
 - autres, préciser :

- Etes-vous équipé d'une cabine de peinture ?
 - oui
 - non

- Etes-vous équipé d'un laboratoire de peinture ?
 - oui
 - non

- Possédez-vous un système de prétraitement des effluents de votre établissement ? :
 - oui
 - non

- Entretenez-vous votre système de prétraitement ?
 - oui
 - non

- Le réseau d'assainissement de votre établissement est-il séparatif ?
 - pour vos effluents non domestiques : oui non
 - pour vos eaux de parking et de voiries : oui non
 - pour vos eaux de toitures : oui non

- Possédez-vous le plan des réseaux* d'assainissement de votre établissement avec la localisation précise des points de rejets de vos eaux usées ?
 - oui
 - non

**si oui, merci de bien vouloir joindre un exemplaire aux résultats de cette enquête*

Aire de lavage de véhicules :

- Disposez-vous d'une aire de lavage de véhicules ?
 oui non
- Si oui, fonctionne-t-elle en circuit fermé ?
 oui non ne sais pas
- Quel process de lavage possédez-vous ?
 haute pression
 robinet
 rouleaux
- Quels types de véhicules lavez-vous ?
 véhicules particuliers
 véhicules poids lourds
 autres, préciser :
- Faites vous du lavage de moteurs ?
 oui non
- Combien de véhicules lavez-vous par jour ? :
- Quelle est la nature des produits utilisés ?
- Utilisez-vous de l'eau chaude ? : ou de l'eau froide ? :
- La surface de lavage est-elle abritée ?
 oui non
- Possédez-vous un système de prétraitement des effluents de votre établissement ? :
 oui non
- Entretenez-vous votre système de prétraitement ?
 oui non
- Le réseau d'assainissement de votre établissement est-il séparatif ?
 - pour vos effluents non domestiques : oui non
 - pour vos eaux de parking et de voiries : oui non
 - pour vos eaux de toitures : oui non
- Possédez-vous le plan des réseaux* d'assainissement de votre établissement avec la localisation précise des points de rejets de vos eaux usées ?
 oui non

**si oui, merci de bien vouloir joindre un exemplaire aux résultats de cette enquête*

Aire de distribution de carburants :

- Disposez-vous d'une station de distribution de carburant ?
 - publique : oui non
 - interne : oui non

- Quelle est la date de mise en service des installations de stockage et distribution de carburant ?
.....

- Quel volume de carburant est stocké sur site ?
.....

- Quelle quantité de carburant est distribuée par mois ?
.....

- Existe-t-il un dispositif de protection de la cuve de stockage (ex : double paroi, simple cuve en fosse maçonné étanche avec détection de fuites) ?
 - oui non

- Possédez-vous un système de prétraitements des effluents de votre établissement ? :
 - oui non

- Entretenez-vous votre système de prétraitement ?
 - oui non

- Le réseau d'assainissement de votre établissement est-il séparatif ?
 - pour vos effluents non domestiques : oui non
 - pour vos eaux de parking et de voiries : oui non

- Possédez-vous le plan des réseaux* d'assainissement de votre établissement avec la localisation précise des points de rejets de vos eaux usées ?
 - oui non

**si oui, merci de bien vouloir joindre un exemplaire aux résultats de cette enquête*

Parking

- Disposez-vous d'un parking ?
 oui non

- Quelle taille fait votre parking (nombre de places ou surface) ?
.....

- Quels types de véhicules y sont garés ?
 Véhicules neufs (VN)
 Véhicules d'occasions (VO)
 Véhicules Hors d'Usages (VHU)
 Véhicules accidentés (VA)

- Votre parking est-il imperméabilisé ?
 oui non

- Possédez-vous un déboureur / déshuileur pour vos eaux provenant de votre parking ? :
 oui non

- Entretenez-vous votre système de prétraitement ?
 oui non

- Le réseau d'assainissement de votre établissement est-il séparatif* ?
- pour vos eaux de parking et de voiries : oui non
- pour vos eaux de toitures : oui non

- Possédez-vous le plan des réseaux* d'assainissement de votre établissement avec la localisation précise des points de rejets de vos eaux usées ?
 oui non

**si oui, merci de bien vouloir joindre un exemplaire aux résultats de cette enquête*

Matières premières :

- Quelles matières premières sont utilisées dans votre établissement ?

Type de produits (nom et référence)	Quantités annuelles achetées	Lister le(s) Pictogramme(s) de danger
liquide de refroidissement	<input type="checkbox"/>	
liquide de freins	<input type="checkbox"/>	
liquide lave-glace	<input type="checkbox"/>	
peinture	<input type="checkbox"/>	
vernis	<input type="checkbox"/>	
solvant/diluant	<input type="checkbox"/>	
durcisseur	<input type="checkbox"/>	
soude	<input type="checkbox"/>	
huile/graisse	<input type="checkbox"/>	
lubrifiant	<input type="checkbox"/>	
bombe de dégrissant	<input type="checkbox"/>	
savon/shampooing véhicules	<input type="checkbox"/>	
lustrant/crème polish	<input type="checkbox"/>	
cire	<input type="checkbox"/>	
détachant tissus	<input type="checkbox"/>	
détergent	<input type="checkbox"/>	
autre(s) produit(s), précisez :	<input type="checkbox"/>	
.....		
.....		
.....		

- Possédez-vous les Fiches de Données de Sécurité de vos produits ?

oui en partie non ne sais pas

- Vos produits liquides neufs sont-ils stockés :

- sur rétention : oui non partiellement
 - sur aire étanche : oui non partiellement
 - sous abris : oui non partiellement

Gestion de l'eau :

- Quelle est l'origine de l'eau dans votre établissement ? :

Utilisation de l'eau	Origine de l'Eau	Volume (m ³ /an)
Sanitaires	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Forage, puits <input type="checkbox"/> Rivière, canal... <input type="checkbox"/> Eaux pluviales <input type="checkbox"/> Autre :
Alimentation chaufferie	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Forage, puits <input type="checkbox"/> Rivière, canal... <input type="checkbox"/> Eaux pluviales <input type="checkbox"/> Autre :
Procédés	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Forage, puits <input type="checkbox"/> Rivière, canal... <input type="checkbox"/> Eaux pluviales <input type="checkbox"/> Autre :
Lavages d'outils, matériels	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Forage, puits <input type="checkbox"/> Rivière, canal... <input type="checkbox"/> Eaux pluviales <input type="checkbox"/> Autre :
Lavage de sols	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Forage, puits <input type="checkbox"/> Rivière, canal... <input type="checkbox"/> Eaux pluviales <input type="checkbox"/> Autre :
Aires de lavage	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Forage, puits <input type="checkbox"/> Rivière, canal... <input type="checkbox"/> Eaux pluviales <input type="checkbox"/> Autre :
Autres, préciser :	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Forage, puits <input type="checkbox"/> Rivière, canal... <input type="checkbox"/> Eaux pluviales <input type="checkbox"/> Autre :

Gestion des déchets :

- Quels types de déchets dangereux produit votre établissement ?

Type de déchets		Prestataire déchets (Nom/coordonnées)	Quantités annuelles	BSD*
Huile de vidange	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Hydrocarbure	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Solvant	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Peinture	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Emballage souillé	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Eau de lavage des sols	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Chiffon et absorbant souillé	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Batterie	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Pneu	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Filtre à huiles	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Liquide de freins	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Liquide de refroidissement	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Boue	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
DEEE*	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Bombe de dégrippant	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Autres (préciser) :	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

* BSD : Bordereau de Suivi des Déchets

* DEEE : Déchets d'Equipements Electriques et Electroniques

- Est-ce que les déchets dangereux produits par votre établissement sont stockés :
 - sur rétention : oui non partiellement
 - sur aire étanche : oui non partiellement
 - sous abris : oui non partiellement

Renseignements complémentaires :

- Modifications futures ?
 - Activité :
 -
 -
 -
 - Prétraitement :
 -
 -
 -