

<p>DATE LIMITE DE RETOUR</p> <p><small>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.</small></p>	<p>DESTINATAIRE</p>
<p>ETABLISSEMENT CONCERNÉ</p>	
<p>SIRET _____ NAF _____</p>	<p>SIRET _____ NAF _____</p>

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

REDEVANCE POUR POLLUTION DE L'EAU D'ORIGINE NON DOMESTIQUE TRAITEMENT DE PRÉSERVATION DU BOIS DÉCLARATION D'ACTIVITÉ 2024

MODIFICATION INTERVENUE EN COURS D'ANNÉE (CESSION, FUSION-ABSORPTION, ETC.) OU CESSATION D'ACTIVITÉ

Date de changement ou date de prise d'effet _____ SIRET _____ NAF _____

Nouvelle dénomination et adresse _____

RAPPEL DES DERNIERS ÉLÉMENTS RETENUS

N° Activité	Activité polluante	Grandeur caractéristique	Valeur annuelle

Références à rappeler dans toute correspondance

Affaire suivie par

Tel

Courriel

TRAITEMENTS EFFECTUÉS

Produits achetés dans l'année	Nom commercial et quantité		Installations		
	Quantité	Fabricants	N°1	N°2	N°3
Créosotes en t/an <i>(Code Agence L 210)</i>					
Produits hydrodispersables et sels organiques prêts à l'emploi en m ³ /an <i>(Code Agence L 211)</i>					
Produits organiques en milieu solvant en m ³ /an <i>(Code Agence L 212)</i>					
Sels inorganiques en t/an <i>(Code Agence L 213)</i>					
Type de traitement effectué (trempage, autoclave, aspersion, autre : préciser)					

PRÉVENTION DE LA POLLUTION

			Installations		
			N°1	N°2	N°3
1 • Stockage des produits achetés	• stockage en fûts	• sur aire étanche avec rétention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• stockage en fûts	• sur aire couverte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• stockage en fûts	• autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• stockage en citerne	• sans cuvette de rétention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• stockage en citerne	• avec cuvette de rétention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• stockage de produits solides	• sur aire couverte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• stockage de produits solides	• autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 • Installation de traitement	• sous couverture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• sur aire étanche avec cuvette de rétention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 • Sortie de l'installation (dégagement des bois traités)	• sous couverture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• sur aire de manoeuvre avec puisard de récupération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 • Stockage des bois traités (période de fixation de 4h)	• sous couverture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• sur aire de de stockage étanche avec puisard de récupération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ÉLIMINATION DES DÉCHETS (bains usagés, chiffons, emballages vides souillés,...)

Quantités annuelles éliminées _____ Destination des déchets _____

REDEVANCE POUR MODERNISATION DES RÉSEAUX DE COLLECTE (Pour les industries raccordées)

Veuillez indiquer le volume d'eau facturé au titre de l'assainissement avant abattement ou dégressivité au cours de l'année _____ d'après les factures d'eau ou d'assainissement (rubrique collecte et traitement des eaux) : m³

Si la facturation n'est pas établie proportionnellement au volume d'eau prélevé sur le réseau d'eau potable ou toute autre source (convention avec votre service d'assainissement), veuillez vous reporter à la notice.

PERSONNE POUVANT FOURNIR DES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Nom _____ Téléphone _____

Fonction _____ Courriel _____

NOM ET PRÉNOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ

Nom _____ Fait à _____

Prénom _____ Le _____

Téléphone _____ Courriel _____

SIGNATURE