


Annexe 1 à l'arrêté ministériel du 17 septembre 2020 relatif aux modèles de déclaration et aux modalités techniques intervenant dans le cadre de l'application de la taxe sur les eaux usées industrielles et du contrat de service d'assainissement industriel

**Formulaire de déclaration à la taxe**

*Formulaire de déclaration général*

	<b>FORMULE DE DECLARATION A LA TAXE SUR LE DEVERSEMENT DES EAUX USEES INDUSTRIELLES</b> <small>(Articles D.258 à D.283 du Code de l'Eau relatifs à la taxe sur le déversement des eaux industrielles et domestiques)</small>
	<b>ANNEE DE TAXATION XXXX ANNEE DE DEVERSEMENT XXXX-1</b>

Le formulaire de déclaration doit parvenir à l'administration pour le **31 mars XXXX** au plus tard.

**CADRE 1. - Identification du redevable**

Adresse du siège d'exploitation

---

- Le siège d'exploitation concerné par la présente formule n'est plus en activité depuis le:

- L'exploitation a été cédée (par vente ou par concession) le:

Nouvel exploitant:

Nom:

Rue:  N°:

Code Postal:  Commune:

- Le redevable déverse uniquement des eaux usées domestiques au siège de l'exploitation:

**CADRE 1 BIS. - Renseignements complémentaires et modifications d'identification**

N° TVA: N° RRW: Compte financier (n° IBAN): Titulaire du compte: N° téléphone: E-Mail: En cas d'erreur dans le nom ou l'adresse mentionné au cadre 1, veuillez rectifier ci-dessous: Nom de l'entreprise: Siège social: Rue: <input style="width: 50px;" type="text"/> N°: <input style="width: 50px;" type="text"/> Code Postal: <input style="width: 50px;" type="text"/> Commune: <input style="width: 50px;" type="text"/> Site d'exploitation: Rue: <input style="width: 50px;" type="text"/> N°: <input style="width: 50px;" type="text"/> Code Postal: <input style="width: 50px;" type="text"/> Commune: <input style="width: 50px;" type="text"/>	
---	--

**CADRE 2. - Renseignements généraux**

<p><b>ACTIVITE INDUSTRIELLE.</b> Description sommaire de l'activité exercée au siège d'exploitation:</p> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%;"></div> <p><b>PERSONNEL.</b> Le siège d'exploitation concerné a compté un maximum de <input style="width: 50px;" type="text"/> travailleurs occupés en même temps dans le courant de l'année de déversement (année précédente).</p> <p><b>ACTIVITE ANNUELLE</b> (biffer les périodes d'arrêt d'activité)</p> <p>Jours: <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche</p> <p>Mois: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12</p> <p>Mois de plus grande activité de l'année de déversement: <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Déversement d'eaux usées industrielles pendant <input style="width: 50px;" type="text"/> jours par an.</p>
---

**CADRE 3. - Volume(s) d'eaux usées - Alimentation(s) en eau**

Indiquez, dans le cadre 3, les volumes d'eaux usées déversées au cours de l'année XXXX-1 en les ventilant par catégorie d'eaux usées et par type d'alimentation.

USAGE(S)	EAUX USEES DOMESTIQUES	EAUX DE REFROIDISSEMENT (circuit ouvert, sans contact)	EAUX USEES INDUSTRIELLES	EAUX NON DEVERSEES** (évaporation, incorporation dans le produit, ...)
	Volume m³/an	Volume (Q2) m³/an	Volume (Q1) m³/an	Volume m³/an
<b>ALIMENTATION(S)</b>				
Distribution publique *				
Nom du distributeur:				
Eau souterraine (puits, source, ...)				
Eau de surface (cours d'eau, canal, lac, étang, ...) Nom de l'eau de surface:				
Eau pluviale				
Autres sources				

\* Joindre à la déclaration la ou les facture(s) de régularisation émises par le distributeur d'eau ainsi que la liste des numéros des compteurs d'eau avec les volumes associés.

\*\* Joindre à la déclaration un document précisant sur une base technique le mode de calcul du volume des eaux non déversées.

**CADRE 4. - Déversement(s) d'eaux usées industrielles - Formule simplifiée**

A. Calcul de N 1 (matières en suspension et oxydabilité)

Avant de compléter, s'il y a lieu, le cadre 4, veuillez lire attentivement les remarques préliminaires y afférentes qui sont formulées dans la notice explicative ci-jointe.

N° de code annexe	Matière, produit, emploi	Unité (B)	Activité exprimée selon l'unité utilisée (A)	Coefficient de conversion (C1)	N 1 = A. C 1/B
					UCP
					UCP
					UCP
					UCP
					UCP
					UCP
					UCP
					UCP

U.C.P.= Unité de charge polluante

Total:  UCP

B. Calcul de N 2

La charge forfaitaire N2 (métaux lourds, nutriments azotés et phosphorés, thermies) sera déterminée par l'Administration au départ des données déclarées au cadre 3 et des coefficients définis dans l'article D.265 de la partie décréétale du Code de l'Eau.

CADRE 5. - Déversement(s) d'eaux usées industrielles ou d'eaux usées industrielles et domestiques mélangées - Formule complète

N° dév (1)	Eaux usées (2)	Milieu récepteur (3)	N 1											Types de valeurs (4)				
			Avant de compléter, s'il y a lieu, le cadre 5, veuillez lire attentivement les remarques préliminaires y afférentes qui sont formulées dans la notice explicative ci-jointe.											Volume M³ / an	TU	MR ou MAX		
			Valeurs paramétriques mg/l															
	IND ou IND + DOM	EG1 ou EG2 ou ES ou SS	MES	DCO dec. Zh	As	Cr	Cu	Ni	Pb	Ag	Zn	Cd	Hg	Ntot	NO3	Prot		
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
<b>Facultatif</b>																		
Qualité de l'eau d'approvisionnement. (5)																		

Les entreprises sont tenues de joindre à leur déclaration tous les résultats d'analyses effectuées dans le courant de l'année de déversement considérée. Lorsqu'il existe plusieurs résultats, le redevable peut dresser un tableau récapitulatif, en annexe des bulletins de résultats du laboratoire joints.

En cas de modifications significatives des données d'une année de déversement, tant en volume qu'en concentration, le redevable communique les éléments susceptibles d'expliquer les raisons de ces changements: modification de process, variations dans la production ou l'activité, sous-traitance, etc.

(1) Joindre un plan avec numérotation et localisation précise des déversements.

(2) Cocher la case correspondant au type d'eaux usées déversées :

IND: eaux usées industrielles uniquement;

IND + DOM: mélange d'eaux usées industrielles et domestiques.

(3) Cocher la case correspondant à la nature du milieu récepteur dans lequel les eaux usées sont déversées directement :

EG 1 : égout public non relié à une station d'épuration publique;

EG 2 : égout public relié à une station d'épuration publique;

ES : eau de surface (cours d'eau, canal, lac, étang, ...);

SS : eau souterraine (sous-sol).

(4) Cocher la case correspondant au mode d'expression des valeurs indiquées:

MR: valeurs moyennes réelles;

MAX: valeurs maximales figurant dans le Permis d'environnement ou l'autorisation de déversement.

(5) Joindre les résultats d'analyses effectuées par un laboratoire agréé.

			MR ou MAX		
I					UCP
II					UCP
III					UCP
IV					UCP
TOTAL:					UCP

En cas de modifications significatives des données d'une année de déversement, tant en volume qu'en température, le redevable communique les éléments susceptibles d'expliquer les raisons de ces changements: modification de process, variations dans la production ou l'activité, sous traitance, etc.

- (1) Joindre un plan avec numérotation en chiffres romains et localisation précise des déversements.  
 (2) Choisissez dans le menu déroulant le mode d'expression des valeurs indiquées:  
 MR: valeurs moyennes réelles;  
 MAX: valeurs maximales figurant dans l'autorisation de déversement.

Je soussigné ..... déclare que la présente déclaration est exacte et sincère et peut servir à l'établissement du montant de la taxe sur le déversement des eaux usées.

Je joins ..... annexes numérotées à la présente déclaration.

Fait à ..... , le .....

Signature:

  X  

*Annexe au formulaire de déclaration spécifique pour les hôpitaux*

**SERVICE PUBLIC DE WALLONIE  
 AGRICULTURE, RESSOURCES  
 NATURELLES ET ENVIRONNEMENT  
 Département du Sol et des Déchets  
 Direction des Instruments économiques et  
 Outils financiers  
 Av. Prince de Liège, 15  
 5100 Jambes  
 ☎ 081/33.63.49**

**Annexe au formulaire de déclaration à la taxe sur le déversement des eaux usées  
 industrielles et domestiques pour le secteur des hôpitaux  
 (Articles D.258 à D.283 du Code de l'Eau)  
 Année de taxation XXXX – Année de déversement XXXX-1  
 A retourner avant le 31 mars XXXX**

## **I. MODIFICATIONS DE L'IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT ET DU REDEVABLE**

1°) Dénomination et adresse de l'hôpital :

.....  
 .....

2°) Dénomination et adresse de la personne redevable de la taxe : .....

.....  
 .....

Compte financier n° : ..... / ..... / .....

Titulaire :

.....

N° de T.V.A. : ..... / ..... / ..... N°RRW :

.....

3°) Adresse pour la correspondance

.....

.....

4°) Nom, prénom, qualité et n° de téléphone d'un responsable auprès duquel des renseignements peuvent être obtenus :

.....

.....

.....

## **II ALIMENTATION EN EAU**

Quel est le mode d'alimentation en eau de l'hôpital ? (1)

Distribution publique :

**Joindre au présent formulaire copie des factures de régularisation émises par le distributeur d'eau et se rapportant à une période de consommation entièrement ou partiellement comprise dans l'année XXXX-1.**

Prise(s) d'eau souterraine : puits, captage de source à l'émergence, ...

.....

.....

.....

.....

En cas d'alimentation par prise(s) d'eau souterraine munie(s) de compteur, indiquer ci-après les relevés d'index en début et en fin d'année XXXX-1 :

dates des relevés

index

--	--

**III. NOMBRE DE LITS**

Nombre de lits en XXXX-1 : .....

Le nombre de lits à prendre en considération par site d'exploitation est égal au quotient du nombre de « journées réalisées » d'hospitalisation par 365.

**IV. NETTOYAGE DU LINGE**

Le linge relatif à l'occupation des lits est-il lavé en totalité ou en partie **dans** l'hôpital ? **OUI / NON** (2)

Si seulement une partie du linge est lavée **dans** l'hôpital, traduire cette partie en pourcentage :  
.....

Si le linge est lavé en totalité ou en partie **en dehors de** l'hôpital, indiquer la dénomination et l'adresse de la société ou de l'institution à qui le nettoyage du linge est confié :

.....  
.....  
.....

**V. PREUVE DE PAIEMENT**

**Joindre le (ou les) extrait(s) de compte financier attestant le paiement des factures d'eau visées au point II.**

**Si ces documents ne sont pas transmis, aucun remboursement ne pourra être réalisé.**

**VI. OBSERVATIONS PARTICULIERES**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Le soussigné certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts.

Fait à ....., le .....

Nom du signataire : .....

Qualité : .....

Signature :

(1) Cocher la (ou les) case(s) adéquate(s).

(2) Biffer la mention inutile.

**Annexe au formulaire de déclaration spécifique pour les piscines**

<b>SERVICE PUBLIC DE WALLONIE</b> <b>AGRICULTURE, RESSOURCES</b> <b>NATURELLES ET ENVIRONNEMENT</b> <b>Département du Sol et des Déchets</b> <b>Direction des Instruments économiques et</b> <b>Outils financiers</b> <b>Av. Prince de Liège, 15</b> <b>5100 Jambes</b> <b>☎ 081/33.63.49</b>	
---	--

**Annexe au formulaire de déclaration à la taxe sur le déversement des eaux usées industrielles et domestiques pour le secteur des piscines***(art. D.258 à D.283 du Code de l'Eau)***Année de taxation XXXX - Année de déversement XXXX-1****A retourner avant le 31 mars XXXX****I. IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT ET DU REDEVABLE****Numéro d'ordre** (à rappeler dans toute correspondance) :

1°) Dénomination usuelle et adresse de la piscine :

.....

.....

2°) Dénomination et adresse de la personne morale ou physique de droit public ou de droit privé, redevable de la taxe :

.....

.....

Compte financier n° : ..... / ..... / .....

Titulaire : .....

N° de TVA : ..... / ..... / ..... N° RRW : .....

3°) Adresse pour la correspondance : .....

.....

4°) Nom, prénom, qualité et n° de téléphone d'un responsable auprès duquel des renseignements peuvent être obtenus : .....

.....

.....

**II. ACTIVITES EXERCEES SUR LE SITE DE L'ETABLISSEMENT**

1°) Le site comprend-il des bâtiments alimentés en eau de distribution, distincts de celui abritant la piscine et relevant du même redevable ? **OUI**  
/ **NON** (1)

Si **OUI**, décrire sommairement les activités exercées dans ces autres bâtiments :  
.....  
.....  
.....  
.....

2°) Des activités au sens large, autres que celles directement liées à l'exploitation de la piscine (exemples : hall de sport, cafétéria, restaurant, locaux administratifs ou d'enseignement, internats, ...) sont-elles exercées dans le bâtiment abritant la piscine ?  
**OUI / NON** (1)

Si **OUI**, préciser la nature des activités :  
.....  
.....  
.....

**III. ALIMENTATION EN EAU**

1°) Quel est le mode d'alimentation en eau de la piscine ? (2)

- Distribution publique : dénomination et adresse du distributeur d'eau alimentaire :  
.....  
.....
- Prise(s) d'eau souterraine : puits, captage de source à l'émergence, ...

2°) Le réseau de canalisations qui alimente la cuve de la piscine est-il muni d'un compteur ?  
**OUI/NON**(1)

- Si **OUI**, indiquer si le compteur comptabilise le volume d'eau qui alimente : (2)
- uniquement la cuve de la piscine (compteur de passage) ;
  - uniquement la piscine, c'est-à-dire la cuve, les douches et les sanitaires ;
  - le cas échéant, le bâtiment abritant la piscine et des locaux où se déroulent d'autres activités (cf. point II, 2°) ;
  - le cas échéant, l'ensemble du site, c'est-à-dire la piscine et d'autres bâtiments (cf. point II, 1°).

3°) En cas d'alimentation par la distribution, mentionner ci-dessous, le (ou les) numéro(s) de compteur qui figure(nt) sur les factures du distributeur. Joindre au présent formulaire copie des factures de régularisation émises par le distributeur d'eau et se rapportant à une période de consommation :



- "à cheval" sur les années XXXX-2 et XXXX-1 ;
- entièrement contenue dans l'année XXXX-1 ou couvrant l'année XXXX-1.

.....  
 .....  
 .....

En cas d'alimentation par prise(s) d'eau souterraine munie(s) de compteur ou si la conduite d'alimentation de la cuve est équipée d'un compteur de passage, indiquer ci-après les relevés d'index en début et en fin d'année XXXX-1.

dates des relevés	index

**IV. EXPLOITATION DE LA PISCINE**

1°) Dimension du (ou des) bassin(s): (longueur x largeur)

..... x ..... m  
 ..... x ..... m

2°) Volume du (ou des) bassin(s)

..... m<sup>3</sup>  
 ..... m<sup>3</sup>

3°) Fréquentation annuelle (communiquer un nombre précis établi à partir du registre officiel de fréquentation) : .....

4°) Nombre de jours d'ouverture en XXXX-1 : ..... jours.

**V. PREUVE DE PAIEMENT**

Joindre le (ou les) extrait(s) de compte financier attestant le paiement des factures visées au point III, 3°.

**VI. OBSERVATIONS PARTICULIERES**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

---

Le soussigné certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts.

Fait à ....., le .....

Nom du signataire : .....

Qualité : .....

Signature :

(1) Biffer les mentions inutiles.

(2) Cocher la (ou les) case(s) adéquate(s).

*Annexe au formulaire de déclaration spécifique pour les piscicultures*

**SERVICE PUBLIC DE WALLONIE**  
**AGRICULTURE, RESSOURCES**  
**NATURELLES ET ENVIRONNEMENT**  
**Département du Sol et des Déchets**  
**Direction des Instruments économiques et**  
**Outils financiers**  
**Av. Prince de Liège, 15**  
**5100 Jambes**  
**☎ 081/33.63.49**

**Annexe au formulaire de déclaration à la taxe sur le déversement des eaux usées**  
**industrielles et domestiques pour le secteur de la pisciculture**

*(Art. D.258 à D.283 du Code de l'Eau)*

**Année de taxation XXXX - Année de déversement XXXX-1**

**A retourner avant le 31 mars XXXX**

**I. Identification du redevable**

- Nom ou dénomination:

.....

- Adresse pour la correspondance:

.....

.....

- N°TVA : ..... N° RRW :

.....

- Tél.: ..... / .....

- Personne à contacter pour d'éventuels renseignements complémentaires : .....

.....

.....

**II. Renseignements liés à la station de pisciculture**

(si le redevable pratique la pisciculture sur plusieurs stations, il convient de compléter un questionnaire par station)

A) Localisation précise de la station :

.....

.....

.....

B) Caractérisation générale de l'activité piscicole (type d'activité, espèces élevées) : .....

.....

.....

C) a) **Type d'alimentation en eau** (cocher la(les) case(s) adéquate(s)) :

captage de source

prélèvement dans une nappe souterraine

dérivation d'un cours d'eau ➤ nom du cours d'eau

.....

- barrage sur cours d'eau ➤ nom du cours d'eau : .....
- autres (à préciser) : .....

**b) Débit de l'eau d'alimentation**

- débit minimum: ..... m<sup>3</sup> / jour
- débit moyen sur l'année: ..... m<sup>3</sup> / jour
- débit maximum: ..... m<sup>3</sup> / jour

Y a-t-il re-circulation partielle de l'eau ? **OUI / NON** (biffer la mention inutile).

**D) Description sommaire de l'installation**

Indiquer au moins :

- nombre et type de bacs d'élevage : .....
- nombre et superficie totale des bassins d'élevage : .....
- existence éventuelle d'aérateurs dans les bacs d'élevage : **OUI / NON** (biffer la mention inutile)
- autres éléments de description : .....
- .....
- les bassins reçoivent-ils une fumure organique ? **OUI / NON** (biffer la mention inutile)

**E) Production globale**

- 1°) Salmonidés (préciser le type : .....)
- poids de poisson importé annuellement dans les stations: ..... tonnes
- volume des ventes: ..... tonnes
- 2°) Autres (préciser le type: .....)
- poids de poisson importé annuellement dans les stations: ..... tonnes
- volume des ventes: .....tonnes

Commentaires éventuels:

.....  
 .....  
 .....

---

**III. Facteurs de réduction de la charge polluante**

**A) Traitement des eaux en fin de station**

- Existe-t-il un bassin de décantation destiné exclusivement à recueillir les boues avant rejet et non destiné à l'élevage ou au stockage du poisson ? **OUI / NON** (biffer la mention inutile)
- Si **OUI**, superficie : ..... m<sup>2</sup>, profondeur moyenne: .....m.
- Existe-t-il un autre dispositif pour recueillir les boues avant rejet ? **OUI / NON** (biffer la mention inutile)

Si **OUI** : description sommaire du dispositif :

.....  
 .....  
 .....

- Quelle est la destination des boues recueillies ? (cocher la case adéquate)
- les boues sont maintenues dans le bassin de décantation
- les boues sont périodiquement rejetées dans le cours d'eau
- autres destination (à préciser) :

.....

N.B. : Si les boues sont reprises à des fins d'épandage, de mise en décharge, etc., joindre les attestations des repreneurs mentionnant les dates de reprises ainsi que les volumes concernés.

#### B) **Alimentation des poissons**

- Les poissons reçoivent-ils une alimentation artificielle : **OUI / NON** (biffer la mention inutile)

- Si **OUI** : a) type d'aliment :

- Normaux : ..... tonnes / an
- haute digestibilité : ..... tonnes / an
- extrudés : ..... tonnes / an

N. B.: En cas de doute sur le type, préciser le nom commercial de l'aliment ou communiquer dans une note annexée au questionnaire les éléments permettant d'apprécier la digestibilité de l'aliment.

b) méthode de nourrissage (manuel, à la demande, automatisé, etc) : .....

#### C) **Filtre rotatif**

Un filtre rotatif est-il installé à la sortie du bassin d'élevage ? **OUI / NON** (biffer la mention inutile)

Si OUI, depuis quand ? .....

(les dimensions et caractéristiques techniques du filtre doivent être communiquées dans une note annexée au questionnaire).

- Quelle est la destination des boues recueillies (cocher la case adéquate) ?

- les boues sont périodiquement rejetées dans le cours d'eau ;
- autre destination (à préciser) : .....

N. B. : Si les boues sont reprises à des fins d'épandage ou de mise en décharge, etc., joindre les attestations des repreneurs mentionnant les dates de reprise ainsi que les volumes concernés.

#### IV. **Analyses**

Si des analyses ont été réalisées sur les eaux d'alimentation et les eaux de rejet, il convient de les joindre en annexe en mentionnant clairement les dates et les conditions de prélèvement des échantillons, ainsi que tout renseignement complémentaire permettant d'apprécier la représentativité de ces analyses. Accorder une attention particulière aux paramètres DBO<sub>5</sub>, DCO, azote Kjeldahl et azote total, matières en suspension, pourcentage de matières organiques dans les matières en suspension, phosphore total.

---

**V. Remarques particulières**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je certifie sur l'honneur que la présente déclaration est exacte et sincère.

....., le  
.....

Signature :

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 17 septembre 2020 relatif aux modèles de déclaration et aux modalités techniques intervenant dans le cadre de l'application de la taxe sur les eaux usées industrielles et du contrat de service d'assainissement industriel

Namur, le 17 septembre 2020.


La Ministre de l'Environnement

C. TELLIER

Annexe 1bis à l'arrêté ministériel du 17 septembre 2020 relatif aux modèles de déclaration et aux modalités techniques intervenant dans le cadre de l'application de la taxe sur les eaux usées industrielles et du contrat de service d'assainissement industriel

**Formulaire de déclaration relatif au déversement d'eaux usées industrielles visés par un contrat de service d'assainissement industriel**

*Formulaire de déclaration général*

	<p style="text-align: center;">FORMULE DE DECLARATION RELATIVE AUX DEVERSEMENTS D'EAUX USEES INDUSTRIELLES VISES PAR UN CONTRAT DE SERVICE D'ASSAINISSEMENT INDUSTRIEL (Articles D.2, D.228, D.229, D.260§2 à 5, D.263, D.268§4, et D.278§4, et annexe LVII de la partie réglementaire du Code de l'Eau, relatifs aux coûts d'assainissement des eaux usées industrielles et domestiques)</p> <p style="text-align: center;">ANNEE DE FACTURATION XXXX ANNEE DE DEVERSEMENT XXXX-1</p>
---	--

Le formulaire de déclaration doit parvenir à la S.P.G.E. pour le 31 mars XXXX au plus tard.

**CADRE 1. - Identification du redevable**

<p style="text-align: center;">Adresse du siège d'exploitation</p> <div style="background-color: #cccccc; height: 150px; width: 100%;"></div>	
<p>- Le siège d'exploitation concerné par la présente formule n'est plus en activité depuis le: <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>- L'exploitation a été cédée (par vente ou par concession) le: <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Nouvel exploitant:</p> <p>Nom: <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Rue: <input style="width: 100px;" type="text"/> N° <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Code Postal: <input style="width: 50px;" type="text"/> Commune: <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>- Le redevable déverse uniquement des eaux usées domestiques au siège de l'exploitation: <input style="width: 50px;" type="text"/></p>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 50px;"></div> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 50px;"></div> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 50px;"></div> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 50px;"></div> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 50px;"></div>

**CADRE 1 BIS. - Renseignements complémentaires et modifications d'identification**

<p>N° TVA:</p> <p>N° RRW:</p> <p>Compte financier (n° IBAN):</p> <p>Titulaire du compte:</p> <p>N° téléphone:</p> <p>E-Mail:</p> <p>En cas d'erreur dans le nom ou l'adresse mentionné au cadre 1, veuillez rectifier ci-dessous:</p> <p>Nom de l'entreprise:</p> <p>Siège social:</p> <p>Site d'exploitation:</p>	<div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 50px;"></div> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 50px;"></div> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 50px;"></div> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 50px;"></div> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 50px;"></div> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 50px;"></div> <p>Rue: <input style="width: 100px;" type="text"/> N° <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Code Postal: <input style="width: 50px;" type="text"/> Commune: <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Rue: <input style="width: 100px;" type="text"/> N° <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Code Postal: <input style="width: 50px;" type="text"/> Commune: <input style="width: 50px;" type="text"/></p>
--	---

**CADRE 2. - Renseignements généraux**

ACTIVITE INDUSTRIELLE. Description sommaire de l'activité exercée au siège d'exploitation:  
 [REDACTED]

PERSONNEL. Le siège d'exploitation concerné a compté un maximum de [REDACTED] travailleurs occupés en même temps dans le courant de l'année de déversement (année précédente).

ACTIVITE ANNUELLE (biffer les périodes d'arrêt d'activité)  
 Jours:  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi  Dimanche  
 Mois:  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  
 Mois de plus grande activité de l'année de déversement: [REDACTED]  
 Déversement d'eaux usées industrielles pendant [REDACTED] jours par an.

**CADRE 3. - Volume(s) d'eaux usées - Alimentation(s) en eau**

Indiquez, dans le cadre 3, les volumes d'eaux usées déversées au cours de l'année XXXX-1 en les ventilant par catégorie d'eaux usées et par type d'alimentation.

USAGE(S)	EAUX USEES DOMESTIQUES	EAUX DE REFROIDISSEMENT (circuit ouvert, sans contact)	EAUX USEES INDUSTRIELLES	EAUX NON DEVERSEES** (évaporation, incorporation dans le produit, ...)
	Volume m³/an	Volume (Q2) m³/an	Volume (Q1) m³/an	Volume m³/an
ALIMENTATION(S) Distribution publique * Nom du distributeur: [REDACTED]				
Eau souterraine (puits, source, ...)				
Eau de surface (cours d'eau, canal, lac, étang, ...) Nom de l'eau de surface: [REDACTED]				
Eau pluviale				
Autres sources				

\* Joindre à la déclaration la ou les facture(s) de régularisation émises par le distributeur d'eau ainsi que la liste des numéros des compteurs d'eau avec les volumes associés.

\*\* Joindre à la déclaration un document précisant sur une base technique le mode de calcul du volume des eaux non déversées.



**CADRE 4. - Déversement(s) d'eaux usées industrielles - Formule simplifiée**

## A. Calcul de N 1 (matières en suspension et oxydabilité)

Avant de compléter, s'il y a lieu, le cadre 4, veuillez lire attentivement les remarques préliminaires y afférentes qui sont formulées dans la notice explicative ci-jointe.

N° de code annexe	Matière, produit, emploi	Unité (B)	Activité exprimée selon l'unité utilisée (A)	Coefficient de conversion (C1)	N 1 = A. C 1/B
					UCP
					UCP
					UCP
					UCP
					UCP
					UCP
					UCP
					UCP

U.C.P.= Unité de charge polluante

Total:  UCP

## B. Calcul de N 2

La charge forfaitaire N2 (métaux lourds, nutriments azotés et phosphorés, thermies) sera déterminée par l'Administration, ou, à défaut, par la S.P.G.E., au départ des données déclarées au cadre 3 et des coefficients définis dans l'article D.265 de la partie décrétable du Code de l'Eau.

**CADRE 5 - Déversement(s) d'eaux usées industrielles ou d'eaux usées industrielles et domestiques mélangées - Formule complète**

Avant de compléter, s'il y a lieu, le cadre 5, veuillez lire attentivement les remarques préliminaires y afférentes qui sont formulées dans la notice explicative ci-jointe.

N° dév (1)	Eaux usées (2)	Milieu récepteur (3)	N1		N2, N3 et N5											Types de valeurs (4)						
			Volume / j	Valeurs paramétriques mg/l	Valeurs paramétriques mg/l											Volume M <sup>3</sup> / an						
	IND ou IND + DOM	EG1 ou EG2 ou ES ou SS	Q	MES	DCO dec. 2h	As	Cr	Cu	Ni	Pb	Ag	Zn	Cd	Hg	Nrot	NO3	Prot	TU	Q1	MR ou MAX		
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
	<b>Facultatif</b>																					
	Qualité de l'eau d'approvisionnement. (5)																					

Les entreprises sont tenues de joindre à leur déclaration tous les résultats d'analyses effectuées dans le courant de l'année de déversement considérée. Lorsqu'il existe plusieurs résultats, le redevable peut dresser un tableau récapitulatif, en annexe des bulletins de résultats du laboratoire joints.

En cas de modifications significatives des données d'une année de déversement, tant en volume qu'en concentration, le redevable communique les éléments susceptibles d'expliquer les raisons de ces changements: modification de process, variations dans la production ou l'activité, sous-traitance, etc.

- (1) Joindre un plan avec numérotation et localisation précise des déversements.
- (2) Choisissez le type d'eaux usées déversées dans le menu déroulant:  
IND: eaux usées industrielles uniquement;  
IND + DOM: mélange d'eaux usées industrielles et domestiques.
- (3) Choisissez dans le menu déroulant la nature du milieu récepteur dans lequel les eaux usées sont déversées directement :  
EG 1 - égout public non relié à une station d'épuration publique;  
EG 2 - égout public relié à une station d'épuration publique;  
ES : eau de surface (cours d'eau, canal, lac, étang, ...);  
SS : eau souterraine (sous-sol).
- (4) Choisissez dans le menu déroulant le mode d'expression des valeurs indiquées:  
MR: valeurs moyennes réelles;  
MAX: valeurs maximales figurant dans le Permis d'environnement ou l'autorisation de déversement.
- (5) Joindre les résultats d'analyses effectuées par un laboratoire agréé.

**CADRE 6. - Déversement(s) d'eaux de refroidissement**  
**- Formule complète**

Avant de compléter, s'il y a lieu, le cadre 6, veuillez lire attentivement les remarques préliminaires y afférentes qui sont formulées dans la notice explicative ci-jointe.				
Numéro de déversement (1)	Volume (Q2) m <sup>3</sup> /an	$\Delta t$ °C	Type de valeurs (2)	Résultat partiel
			MR ou MAX	
I				UCP
II				UCP
III				UCP
IV				UCP
<b>TOTAL:</b>				UCP

En cas de modifications significatives des données d'une année de déversement, tant en volume qu'en température, le redevable communique les éléments susceptibles d'expliquer les raisons de ces changements: modification de process, variations dans la production ou l'activité, sous traitance, etc.

- (1) Joindre un plan avec numérotation en chiffres romains et localisation précise des déversements.  
 (2) Choisissez dans le menu déroulant le mode d'expression des valeurs indiquées:  
 MR: valeurs moyennes réelles;  
 MAX: valeurs maximales figurant dans l'autorisation de déversement.

Je soussigné ..... déclare que la présente déclaration est exacte et sincère et peut servir à l'établissement du montant du C.A.I. et du C.V.A..

Je joins ..... annexes numérotées à la présente déclaration.

Fait à ..... , le .....

Signature:


X \_\_\_\_\_

**Légende :**

Précomplété ou autocomplétion

À compléter par l'entreprise

**Annexe au formulaire de déclaration spécifique pour les hôpitaux**

	<b>SPGE s.a. Société Publique de Gestion de l'Eau</b> <b>14-16 Avenue de Stassart</b> <b>B-5000 Namur</b>	
---	---	--

**Annexe au formulaire de déclaration relatif aux déversements d'eaux usées industrielles visés par un contrat de service d'assainissement industriel pour le secteur des hôpitaux** (Articles D.2, D.228, D.229, D.260§2 à 5, D.263, D.268§4, et D.278§4, et annexe LVII de la partie réglementaire du Code de l'Eau)

**Année de facturation XXXX – Année de déversement XXXX-1**

**A retourner avant le 31 mars XXXX**

---

**I. MODIFICATIONS DE L'IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT ET DU REDEVABLE**

1°) Dénomination et adresse de l'hôpital :

2°) Dénomination et adresse de la personne redevable du coût d'assainissement :

.....  
 .....  
 .....

Compte financier n° : ..... / ..... / .....

Titulaire :

N° de T.V.A. : ..... / ..... / ..... N°RRW :

3°) Adresse pour la correspondance

.....  
 .....  
 .....

4°) Nom, prénom, qualité et n° de téléphone d'un responsable auprès duquel des renseignements peuvent être obtenus :

.....  
 .....  
 .....

---

**II ALIMENTATION EN EAU**

Quel est le mode d'alimentation en eau de l'hôpital ? (1)

Distribution publique :

**Joindre au présent formulaire copie des factures de régularisation émises par le distributeur d'eau et se rapportant à une période de consommation entièrement ou partiellement comprise dans l'année XXXX-1.**

Prise(s) d'eau souterraine : puits, captage de source à l'émergence, ...

.....  
 .....  
 .....

En cas d'alimentation par prise(s) d'eau souterraine munie(s) de compteur, indiquer ci-après les relevés d'index en début et en fin d'année XXXX-1 :

dates des relevés	index

### **III. NOMBRE DE LITS**

Nombre de lits en XXXX-1 : .....

Le nombre de lits à prendre en considération par site d'exploitation est égal au quotient du nombre de « journées réalisées » d'hospitalisation par 365.

### **IV. NETTOYAGE DU LINGE**

Le linge relatif à l'occupation des lits est-il lavé en totalité ou en partie **dans** l'hôpital ? **OUI / NON** (2)

Si seulement une partie du linge est lavée **dans** l'hôpital, traduire cette partie en pourcentage :

.....

Si le linge est lavé en totalité ou en partie **en dehors de** l'hôpital, indiquer la dénomination et l'adresse de la société ou de l'institution à qui le nettoyage du linge est confié :

.....

.....

.....

### **V. PREUVE DE PAIEMENT**

**Joindre le (ou les) extrait(s) de compte financier attestant le paiement des factures d'eau visées au point II.**

**Si ces documents ne sont pas transmis, aucun remboursement ne pourra être réalisé.**

### **VI. OBSERVATIONS PARTICULIERES**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

---

Le soussigné certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts.

Fait à . . . . . , le . . . . .

Nom du signataire : . . . . .


Qualité : . . . . .

Signature :

(1) Cocher la (ou les) case(s) adéquate(s).

(2) Biffer la mention inutile.

**Annexe au formulaire de déclaration spécifique pour les piscines**

	<b>SPGE s.a. Société Publique de Gestion de l'Eau</b> <b>14-16 Avenue de Stassart</b> <b>B-5000 Namur</b>	
---	---	--

**Annexe au formulaire de déclaration relatif aux déversements d'eaux usées industrielles visés par un contrat de service d'assainissement industriel pour le secteur des piscines**  
*(art. D.2, D.228, D.229, D.260§2 à 5, D.263, D.268§4, et D.278§4, et annexe LVII de la partie réglementaire du Code de l'Eau)*

**Année de facturation XXXX - Année de déversement XXXX-1**

**A retourner avant le 31 mars XXXX**

---

**I. IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT ET DU REDEVABLE**

Numéro d'ordre (à rappeler dans toute correspondance) :

1°) Dénomination usuelle et adresse de la piscine :

2°) Dénomination et adresse de la personne morale ou physique de droit public ou de droit privé, redevable du coût d'assainissement :

Compte financier n° : ..... / ..... / .....

Titulaire : .....

N° de TVA : ..... / ..... / ..... N° RRW : .....

3°) Adresse pour la correspondance : .....

.....

4°) Nom, prénom, qualité et n° de téléphone d'un responsable auprès duquel des

renseignements peuvent être obtenus : .....

.....

.....

---

**II. ACTIVITES EXERCEES SUR LE SITE DE L'ETABLISSEMENT**

1°) Le site comprend-il des bâtiments alimentés en eau de distribution, distincts de celui abritant la piscine et relevant du même redevable ? **OUI**  
/ **NON** (1)

Si **OUI**, décrire sommairement les activités exercées dans ces autres bâtiments :  
.....  
.....  
.....  
.....

2°) Des activités au sens large, autres que celles directement liées à l'exploitation de la piscine (exemples : hall de sport, cafétéria, restaurant, locaux administratifs ou d'enseignement, internats, ...) sont-elles exercées dans le bâtiment abritant la piscine ?  
**OUI / NON** (1)

Si **OUI**, préciser la nature des activités :  
.....  
.....  
.....

**III. ALIMENTATION EN EAU**

1°) Quel est le mode d'alimentation en eau de la piscine ? (2)

- Distribution publique : dénomination et adresse du distributeur d'eau alimentaire :  
.....  
.....
- Prise(s) d'eau souterraine : puits, captage de source à l'émergence, ...

2°) Le réseau de canalisations qui alimente la cuve de la piscine est-il muni d'un compteur ?  
**OUI/NON**(1)

- Si **OUI**, indiquer si le compteur comptabilise le volume d'eau qui alimente : (2)
- uniquement la cuve de la piscine (compteur de passage) ;
  - uniquement la piscine, c'est-à-dire la cuve, les douches et les sanitaires ;
  - le cas échéant, le bâtiment abritant la piscine et des locaux où se déroulent d'autres activités (cf. point II, 2°) ;
  - le cas échéant, l'ensemble du site, c'est-à-dire la piscine et d'autres bâtiments (cf. point II, 1°).

3°) En cas d'alimentation par la distribution, mentionner ci-dessous, le (ou les) numéro(s) de compteur qui figure(nt) sur les factures du distributeur. Joindre au présent formulaire copie des factures de régularisation émises par le distributeur d'eau et se rapportant à une période de consommation :



- "à cheval" sur les années XXXX-2 et XXXX-1 ;
- entièrement contenue dans l'année XXXX-1 ou couvrant l'année XXXX-1.

.....  
 .....  
 .....

En cas d'alimentation par prise(s) d'eau souterraine munie(s) de compteur ou si la conduite d'alimentation de la cuve est équipée d'un compteur de passage, indiquer ci-après les relevés d'index en début et en fin d'année XXXX-1.

dates des relevés	index

**IV. EXPLOITATION DE LA PISCINE**

1°) Dimension du (ou des) bassin(s): (longueur x largeur)

..... x ..... m  
 ..... x ..... m

2°) Volume du (ou des) bassin(s)

..... m<sup>3</sup>  
 ..... m<sup>3</sup>

3°) Fréquentation annuelle (communiquer un nombre précis établi à partir du registre officiel de fréquentation) : .....

4°) Nombre de jours d'ouverture en XXXX-1 : ..... jours.

**V. PREUVE DE PAIEMENT**

Joindre le (ou les) extrait(s) de compte financier attestant le paiement des factures visées au point III, 3°.

**VI. OBSERVATIONS PARTICULIERES**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

---

Le soussigné certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts.

Fait à ....., le .....

Nom du signataire : .....


Qualité : .....

Signature :

(1) Biffer les mentions inutiles.

(2) Cocher la (ou les) case(s) adéquate(s).

**Annexe au formulaire de déclaration spécifique pour les piscicultures**

	<b>SPGE s.a. Société Publique de Gestion de l'Eau</b> <b>14-16 Avenue de Stassart</b> <b>B-5000 Namur</b>	
---	---	--

**Annexe au formulaire de déclaration relatif aux déversements d'eaux usées industrielles visés par un contrat de service d'assainissement industriel pour le secteur de la pisciculture**

*(Articles D.2, D.228, D.229, D.260§2 à 5, D.263, D.268§4, et D.278§4, et annexe LVII de la partie réglementaire du Code de l'Eau)*

**Année de facturation XXXX - Année de déversement XXXX-1**

**A retourner avant le 31 mars XXXX**

**I. Identification du redevable**

- Nom ou dénomination:

.....

- Adresse pour la correspondance:

.....

.....

- N°TVA : ..... N° RRW :

.....

- Tél.: ..... / .....

- Personne à contacter pour d'éventuels renseignements complémentaires : .....

.....

.....

**II. Renseignements liés à la station de pisciculture**

(si le redevable pratique la pisciculture sur plusieurs stations, il convient de compléter un questionnaire par station)

A) Localisation précise de la station :

.....

.....

.....

B) Caractérisation générale de l'activité piscicole (type d'activité, espèces élevées) : .....

.....

.....

C) a) **Type d'alimentation en eau** (cocher la(les) case(s) adéquate(s)) :

captage de source

prélèvement dans une nappe souterraine

dérivation d'un cours d'eau ➤ nom du cours d'eau

.....

barrage sur cours d'eau ➤ nom du cours

d'eau : .....

autres (à préciser) :

.....

**b) Débit de l'eau d'alimentation**

- débit minimum: ..... m<sup>3</sup> / jour
- débit moyen sur l'année: ..... m<sup>3</sup> / jour
- débit maximum: ..... m<sup>3</sup> / jour

Y a-t-il re-circulation partielle de l'eau ? **OUI / NON** (biffer la mention inutile).

**D) Description sommaire de l'installation**

Indiquer au moins :

- nombre et type de bacs d'élevage :

.....

- nombre et superficie totale des bassins d'élevage :

.....

- existence éventuelle d'aérateurs dans les bacs d'élevage : **OUI / NON** (biffer la mention inutile)

- autres éléments de description :

.....

.....

.....

- les bassins reçoivent-ils une fumure organique ? **OUI / NON** (biffer la mention inutile)

**E) Production globale**

1°) Salmonidés (préciser le type : .....)

- poids de poisson importé annuellement dans les stations: ..... tonnes

- volume des ventes: ..... tonnes

2°) Autres (préciser le type: .....)

- poids de poisson importé annuellement dans les stations: ..... tonnes

- volume des ventes: .....tonnes

Commentaires éventuels:

.....

.....

.....

---

**III. Facteurs de réduction de la charge polluante**

**A) Traitement des eaux en fin de station**

- Existe-t-il un bassin de décantation destiné exclusivement à recueillir les boues avant rejet et non destiné à l'élevage ou au stockage du poisson ? **OUI / NON** (biffer la mention inutile)

- Si **OUI**, superficie : ..... m<sup>2</sup>, profondeur moyenne: .....m.

- Existe-t-il un autre dispositif pour recueillir les boues avant rejet ? **OUI / NON** (biffer la mention inutile)

Si **OUI** : description sommaire du dispositif :

.....  
 .....  
 .....

- Quelle est la destination des boues recueillies ? (cocher la case adéquate)
- les boues sont maintenues dans le bassin de décantation
- les boues sont périodiquement rejetées dans le cours d'eau
- autres destination (à préciser) :

.....

N.B. : Si les boues sont reprises à des fins d'épandage, de mise en décharge, etc., joindre les attestations des repreneurs mentionnant les dates de reprises ainsi que les volumes concernés.

#### B) **Alimentation des poissons**

- Les poissons reçoivent-ils une alimentation artificielle : **OUI / NON** (biffer la mention inutile)

- Si **OUI** : a) type d'aliment :

- Normaux : ..... tonnes / an
- haute digestibilité : ..... tonnes / an
- extrudés : ..... tonnes / an

N. B.: En cas de doute sur le type, préciser le nom commercial de l'aliment ou communiquer dans une note annexée au questionnaire les éléments permettant d'apprécier la digestibilité de l'aliment.

b) méthode de nourrissage (manuel, à la demande, automatisé, etc) : .....

#### C) **Filtre rotatif**

Un filtre rotatif est-il installé à la sortie du bassin d'élevage ? **OUI / NON** (biffer la mention inutile)

Si OUI, depuis quand ? .....

(les dimensions et caractéristiques techniques du filtre doivent être communiquées dans une note annexée au questionnaire).

- Quelle est la destination des boues recueillies (cocher la case adéquate) ?

- les boues sont périodiquement rejetées dans le cours d'eau ;
- autre destination (à préciser) : .....

N. B. : Si les boues sont reprises à des fins d'épandage ou de mise en décharge, etc., joindre les attestations des repreneurs mentionnant les dates de reprise ainsi que les volumes concernés.

---

#### IV. **Analyses**

Si des analyses ont été réalisées sur les eaux d'alimentation et les eaux de rejet, il convient de les joindre en annexe en mentionnant clairement les dates et les conditions de prélèvement des échantillons, ainsi que tout renseignement complémentaire permettant d'apprécier la représentativité de ces analyses. Accorder une attention particulière aux paramètres DBO<sub>5</sub>, DCO, azote Kjeldahl et azote total, matières en suspension, pourcentage de matières organiques dans les matières en suspension, phosphore total.

---

**V. Remarques particulières**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je certifie sur l'honneur que la présente déclaration est exacte et sincère.

....., le  
.....

Signature :

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 17 septembre 2020 relatif aux modèles de déclaration et aux modalités techniques intervenant dans le cadre de l'application de la taxe sur les eaux usées industrielles et du contrat de service d'assainissement industriel

Namur, le 17 septembre 2020.

La Ministre de l'Environnement

C. TELLIER

Annexe 2 à l'arrêté ministériel du 17 septembre 2020 relatif aux modèles de déclaration et aux modalités techniques intervenant dans le cadre de l'application de la taxe sur les eaux usées industrielles et du contrat de service d'assainissement industriel

### **Facteurs techniques de conversion**

Les volume et charges autorisés intervenant dans le calcul du terme CI du CVAI sont exprimés en m<sup>3</sup>/j et kg/j. Leur valeur est issue des volumes et charges autorisés au rejet selon le permis d'environnement, pour le rejet visé. Bien souvent, le permis d'environnement ne renseigne pas le volume et les charges autorisés selon ces unités. De même, le permis d'environnement renseigne plus souvent des concentrations autorisées plutôt que des charges. Les facteurs techniques de conversion permettent de calculer les volumes et charges autorisés intervenant dans le calcul du terme CI du CVAI (m<sup>3</sup>/j et kg/j) sur base des valeurs autorisées au rejet dans le permis d'environnement.

### **Paramètres pour la Formule du CVAI investissement**

- $V_{Aut}$ , le volume maximum autorisé, exprimé en m<sup>3</sup>/jour
- $DCO_{Aut}$ ,  $MES_{Aut}$ ,  $N_{Aut}$  et  $P_{Aut}$ , les charges polluantes annuelles maximales autorisées, exprimées en kg/jour, en demande chimique en oxygène, matières en suspension, azote total et phosphore total respectivement.

Les valeurs sont celles figurant dans le permis d'environnement, le cas échéant converties selon les règles reprises ci-dessous. En cas d'impossibilité de conversion, pour quelque raison que ce soit, les valeurs médianes connues pour ce secteur sont d'application.

A défaut de volume journalier autorisé, celui-ci est estimé en multipliant le débit maximum instantané autorisé, exprimé en m<sup>3</sup>/h, par 2/3 x le nombre maximal d'heures de rejet par jour. Dans le cas particulier d'un volume maximum autorisé exprimé en m<sup>3</sup> par unité de production ou de matières premières transformées (volume spécifique), le volume journalier maximum est obtenu en multipliant le volume spécifique par la capacité maximum journalière de production ou de transformation de matières premières.

Lorsqu'une ou plusieurs charges journalières ne figurent pas dans le permis d'environnement ou l'autorisation de rejet, celle(s)-ci est (sont) estimée(s) en multipliant le volume journalier (en m<sup>3</sup>/jour) par la concentration moyenne journalière (moyenne 24h) autorisée, exprimée en mg/L, et en divisant ce produit par 1000. On entend par volume journalier le volume journalier autorisé du permis ou, à défaut, estimé selon la procédure décrite ci-dessus.

A défaut de concentration moyenne journalière autorisée, celle-ci est estimée en multipliant la concentration maximum instantanée par 2/3 (cf. conditions générales du PE).

A défaut d'imposition de charge ou de concentration maximum pour un ou des paramètres dans le permis d'environnement ou l'autorisation de rejet, elle(s) est (seront) estimée(s) en multipliant la valeur maximum autorisée pour la DCO par le ratio :

$$\text{concentration du Paramètre} / (\text{concentration en DCO dec 2h} / 0,75)$$

figurant dans la dernière déclaration de déversement des eaux usées industrielles disponible

A défaut de valeur maximum autorisée pour la DCO, il est adopté la même règle proportionnelle avec les MES. Dans ce cas, le facteur 0,75 disparaît.

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 17 septembre 2020 relatif aux modèles de déclaration et aux modalités techniques intervenant dans le cadre de l'application de la taxe sur les eaux usées industrielles et du contrat de service d'assainissement industriel

Namur, le 17 septembre 2020.

La Ministre de l'Environnement,  
C. TELLIER

Annexe 3 à l'arrêté ministériel du 17 septembre 2020 relatif aux modèles de déclaration et aux modalités techniques intervenant dans le cadre de l'application de la taxe sur les eaux usées industrielles et du contrat de service d'assainissement industriel

**Le bulletin des analyses – Rejet d'eaux usées**



## Rapport d'analyse des rejets industriels

### Type d'analyse

Surveillance S'il s'agit d'une surveillance, c'est la campagne:

Relevé

Surveillance : les mesures réalisées par un laboratoire agréé pour le compte d'un établissement.

Relevé : les mesures réalisées par un laboratoire agréé pour le compte de l'administration ou de la SPGE.

S'il s'agit d'un relevé, de quel type?

A1  A2  B

(cf. spécifications du Marché de services pour la réalisation de campagnes d'analyses (relevés) dans le cadre des contrats industriels)

### Identification du rejet

Rejet N°: ..... Dév N°: ..... (selon le Permis)

Nom de l'entreprise : .....

N° de Répertoire taxe : ..... format: (code INS[5 chiffre]/code secteur[2 chiffres]code incrémental[3 chiffres])

Site d'exploitation : Rue : ..... N° : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Type d'eau: .....

### Identification du milieu récepteur:

EG 1: égout public non relié à une station d'épuration publique

EG 2: égout public relié à une station d'épuration publique

ES: eau de surface (cours d'eau, canal, lac, étang, ...)

SS: eau souterraine (sous-sol)

### Identification du laboratoire agréé

Nom : .....

Adresse : Rue : ..... N° : .....

Code postal ..... Commune : .....

Contact : .....

### Echantillonnage

Type de prélèvement :  Proportionnel au débit

Proportionnel au temps

Ponctuel

Matériel utilisé:  Labo

site après vérification

Date effective de début : ..... (jj/mm/aaaa) ..... (hh:mm)

Date effective de fin : ..... (jj/mm/aaaa) ..... (hh:mm)

Durée :  (heures)

Mise sous scellé de l'échantillonneur par le laboratoire agréé

**Mesure du débit**

En continu

Volume journalier moyen : ..... , . m<sup>3</sup>/j

Matériel utilisé:  Labo

site après vérification

Relevé du compteur rejet

Début : ..... (jj/mm/aaaa) ..... (hh:mm) ..... m<sup>3</sup>

Fin : ..... (jj/mm/aaaa) ..... (hh:mm) ..... m<sup>3</sup>

Volume journalier moyen :  m<sup>3</sup>/j

Autre estimation

..... m<sup>3</sup>/j

Spécifier la méthodologie : .....

Mise sous scellé du débitmètre - enregistreur par le laboratoire agréé

**Activité de production (durant la campagne de prélèvement)**

Cette section n'est à compléter que si le redevable a été autorisé et souhaite rendre une déclaration en formule simplifiée

Secteur d'activité: code TD\_ACTI : .....

Matière traitée :

- 
- 
- 

Unité

Quantité : ..... Unité ..... déclinaison\* .....  
 Quantité : ..... Unité ..... déclinaison\* .....  
 Quantité : ..... Unité ..... déclinaison\* .....

Matière produite :

- 
- 
- 

Quantité : ..... Unité ..... déclinaison\* .....  
 Quantité : ..... Unité ..... déclinaison\* .....  
 Quantité : ..... Unité ..... déclinaison\* .....

Pour les codes où l'unité est "100 jours de travail" :

Nombre de travailleurs : ..... ETP ..... déclinaison\* .....

remarque : estimation pour la période de prélèvement. Un travailleur = 8h/j

\*c'est-à-dire la déclinaison du code TD\_ACTI permettant de déterminer le jeu de facteurs de conversion pour un code TD\_ACTI donné. Référence: notice explicative pour la déclaration sur les eaux usées industrielles

## Résultats d'analyses

Date d'analyse : ..... (jj/mm/aaaa) ..... (hh:mm)

Paramètre		Méthode d'analyse
MES (mg/L)		
DCO décantée 2 heures(mgO <sub>2</sub> /L)		
DCO "ordinaire"(mgO <sub>2</sub> /L)		
N-Kjeldahl (mgN/L)		
N-NO <sub>3</sub> (mgN/L)		
N-NO <sub>2</sub> (mgN/L)		
N-tot (mgN/L)		
P-tot (mgP/L)		
As (mg/L)		
Cr (mg/L)		
Cu (mg/L)		
Ni (mg/L)		
Pb (mg/L)		
Ag (mg/L)		
Zn (mg/L)		
Cd (mg/L)		
Hg (mg/L)		
Toxicité EC <sub>50-24h</sub> (%)		
TU*		
Température (°C)		
Différence de température entre l'eau d'alimentation et le rejet (°C)		
Réf. Labo de l'échantillon:	.....	

\*TU = 100/EC50-24h. Si EC50-24h est > 100%, l'effluent est considéré comme non toxique et TU=0 (D.262)

Le rapportage des données ne tient pas compte des seuils de taxation.

Lorsqu'une valeur est inférieure au seuil de détection de la méthode de mesure, on note "<LQ".



Annexe 4 à l'arrêté ministériel du 17 septembre 2020 relatif aux modèles de déclaration et aux modalités techniques intervenant dans le cadre de l'application de la taxe sur les eaux usées industrielles et du contrat de service d'assainissement industriel

**Le bulletin des analyses – Eaux entrantes**

**Rapport d'analyse des alimentations en eau des industriels**

**Type d'analyse**

- Surveillance S'il s'agit d'une surveillance, c'est la campagne:  
 Relevé

Surveillance : les mesures réalisées par un laboratoire agréé pour le compte d'un établissement.

Relevé : les mesures réalisées par un laboratoire agréé pour le compte de l'administration ou de la SPGE.

S'il s'agit d'un relevé, de quel type?

- A1  A2  B

(cf. spécifications du Marché de services pour la réalisation de campagnes d'analyses (relevés) dans le cadre des contrats industriels)

Feuillet:

Il convient de remplir autant de formulaires qu'il existe de sources d'alimentation visées par la campagne.

**Identification**

Nom de l'entreprise : .....  
 N° de Répertoire taxe : ..... format: (code INS[5 chiffre]/code secteur[2 chiffres]code incrémental[3 chiffres])  
 Site d'exploitation : Rue : ..... N° : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....

**Identification du laboratoire agréé**

Nom : .....  
 Adresse : Rue : ..... N° : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 Contact : .....

**Echantillonnage**

Type de prélèvement :  Proportionnel au débit  Proportionnel au temps  Ponctuel  
 Matériel utilisé:  Labo  site après vérification  
 Date effective de début : ..... (jj/mm/aaaa) ..... (hh:mm)  
 Date effective de fin : ..... (jj/mm/aaaa) ..... (hh:mm)  
 Durée :  (heures)

Mise sous scellé de l'échantillonneur par le laboratoire agréé

Données externes [ex: rapports d'analyse du distributeur d'eau, données provenant du réseau de surveillance exploité par l'ISSeP pour le compte du SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement ou par le réseau d'alerte AQUAPOL des eaux de surface, rapports de contrôle des eaux souterraines pour le compte du SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement, ...]

**Alimentation en eau**

Type d'eau d'alimentation :

.....

	Début		Fin		Consomma tion (m <sup>3</sup> /j)
	Date :	.....	Date :	.....	
	Heure (hh:mm)	Relevé (m <sup>3</sup> )	Heure (hh:mm)	Relevé (m <sup>3</sup> )	
Compteur n°1 :					
Compteur n°2 :					
Compteur n°3 :					
Compteur n°4 :					
Compteur n°5 :					
Compteur n°6 :					
Compteur n°7 :					
Compteur n°8 :					
Compteur n°9 :					
Compteur n°10 :					
Compteur n°11 :					
Compteur n°12 :					
Compteur n°13 :					
Compteur n°14 :					
Compteur n°15 :					
<b>Total :</b>					

**Résultats d'analyses**

Date d'analyse : ..... (jj/mm/aaaa) ..... (hh:mm)

Paramètre		Méthode d'analyse
MES (mg/L)		
DCO décantée 2 heures (mgO <sub>2</sub> /L)		
DCO "ordinaire" (mgO <sub>2</sub> /L)		
N-Kjeldahl (mgN/L)		
N-NO <sub>3</sub> (mgN/L)		
N-NO <sub>2</sub> (mgN/L)		
N-tot (mgN/L)		
P-tot (mgP/L)		
As (mg/L)		
Cr (mg/L)		
Cu (mg/L)		
Ni (mg/L)		
Pb (mg/L)		
Ag (mg/L)		
Zn (mg/L)		
Cd (mg/L)		
Hg (mg/L)		
Température (°C)		
Réf. Labo de l'échantillon: .....		

Lorsqu'une valeur est inférieure au seuil de détection de la méthode de mesure, on note "&lt;LQ".

- Remarques liées aux difficultés ou particularités de l'évaluation du débit
- Remarques liées aux difficultés ou particularités de l'évaluation des volumes des eaux d'alimentation
- Autres

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 17 septembre 2020 relatif aux modèles de déclaration et aux modalités techniques intervenant dans le cadre de l'application de la taxe sur les eaux usées industrielles et du contrat de service d'assainissement industriel

Namur, le 17 septembre 2020.

La Ministre de l'Environnement

C. TELLIER