

Volet Eau

Veillez fournir les informations demandées ci-dessous pour chaque point de rejet (Dupliquez si nécessaire) Dénomination du points de rejet :

.....
District hydrographique (en application de la Directive cadre Eau) :

.....
Sous-bassin (en application de la Directive cadre Eau) :

Coordonnées Lambert ou coordonnées en Latitude/ Longitude du ou des points de rejet (en application de la Directive cadre Eau) :

.....

Taxe	Substance	1. Substances émises		Seuil EPER ou PRTR en Kg/an	2. Emissions		3. Méthode de détermination			Type de Rejets (D ou I) et quantité transférée à une station d'épuration
		Oui	Non pertinente		Kg /an	< 50% du seuil	Calcul	Mesure	Estimation	
Métaux lourds et composés de métaux lourds										
<input type="checkbox"/>	Arsenic et composés de As	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 en As	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cadmium et composés de Cd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 en Cd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chrome et composés de Cr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50 en Cr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cuivre et composés de Cu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50 en Cu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mercure et composés de Hg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Hg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nickel et composés de Ni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20 en Ni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Plomb et composés de Pb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20 en Pb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zinc et composés de Zn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100 en Zn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Composés organiques (polluants organiques persistants)										
<input type="checkbox"/>	Dichloroéthane-1,2 (DCE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 en DCE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dichlorométhane (DCM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 en DCM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chloro-alcanes de C10 à C13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en C10 – C13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Hexachlorobenzène (HCB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en HCB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Hexachlorobutadiène (HCBD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en HCBD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Hexachlorocyclohexane (HCH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en HCH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lindane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Lindane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Autres composés organiques halogénés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.000 en AOX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Benzène, Toluène, Ethylbenzène, Xylènes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	200 en BTEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Benzène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	200 en BTEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Toluène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ethylbenzène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Xylènes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bromure de diphenyléther	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Br total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Composés organostanniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50 en Sn total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Benzo(a)pyrène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 en Σ 6 Borneff HAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Benzo(b)fluoranthène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Taxe	Substance	1. Substances émises		Seuil EPER ou PRTR en Kg/an	2. Emissions		3. Méthode de détermination			Type de Rejets (D ou I) et quantité transférée à une station d'épuration
		Oui	Non pertinent		Kg /an	< 50% du seuil	Calcul	Mesure	Estimation	
<input type="checkbox"/>	Benzo(ghi)pérylène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Benzo(k)fluoranthène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fluoranthène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Indeno(1,2,3-cd)pyrène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Hydrocarbures polycycliques aromatiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 en Σ 6 Borneff HAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Phénols	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20 en C total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Alachlore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Alachlore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Aldrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Aldrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Atrazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Atrazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chlordane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Chlordane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chlordécone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Chlordécone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chlorfenvinphos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Chlorfenvinphos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chlorpyriphos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Chlorpyriphos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DDT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en DDT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dieldrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Dieldrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Diuron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Diuron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Endosulphan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Endosulphan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Endrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Endrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Heptachlore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Heptachlore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mirex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Mirex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dioxines et furannes (PCDD + PCDF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0001 Teq ¹³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pentachlorobenzène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Pentachlorobenzène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pentachlorophénol (PCP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en PCP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PCBs (28, 52, 101, 138, 153 et 180)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,1 en PCBs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Simazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Simazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Tétrachloréthylène ou perchloréthylène (PER)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 en PER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Tétrachlorométhane (TCM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en TCM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trichlorobenzènes (TCBs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en TCBs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trichloroéthylène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 en trichloroéthylène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trichlorométhane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 en Trichlorométhane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Toxaphène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en toxaphène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chlorure de vinyle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 en Chlorure de vinyle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anthracène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Anthracène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ethoxylates de nonylphénol et substances apparentées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Ethoxylate de nonylphénol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Oxyde d'éthylène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 en Oxyde d'éthylène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Isoproturon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en isoproturon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Naphtalène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 en Naphtalène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Phtalate de di-(2-éthylexyl) (DEHP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en DEHP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹³ Teq : Toxique équivalent

Taxe	Substance	1. Substances émises		Seuil EPER ou PRTR en Kg/an	2. Emissions		3. Méthode de détermination			Type de Rejets (D ou I) et quantité transférée à une station d'épuration
		Oui	Non pertinent		Kg /an	< 50% du seuil	Calcul	Mesure	Estimation	
<input type="checkbox"/>	Tributylétain et composés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Tributylétain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Triphénylétain et composés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en triphénylétain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trifluraline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en trifluraline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Amiante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Amiante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Octyphénols	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Octyphénols	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fluoranthène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 en Fluoranthène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Isodrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 en Isodrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Hexabromobiphényle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,1 en Hexabromobiphényle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Carbone organique total (COT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50.000 en C Total ou DCO/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres substances										
<input type="checkbox"/>	Chlorures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.000.000 en Cl total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cyanures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50 en CN total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fluorures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.000 en F total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Azote total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50.000 en N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Phosphore total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.000 en P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rejets accidentels

Veillez préciser, par paramètre émis, les données d'émissions provenant de rejets accidentels :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prévision d'évolution des rejets totaux pour 2009 et 2015 (en application de la Directive cadre Eau) :

2009 : Augmentation / Diminution (Biffez) de% par rapport à

2015 : Augmentation / Diminution (Biffez) de% par rapport à

Prévision d'évolution différentes des rejets pour 2009 et 2015 pour certains polluants

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si vous avez des commentaires ou des suggestions relatives au questionnaire ou à l'enquête en général, cet espace est à votre disposition pour vous permettre de nous en faire part. **D'avance, nous vous en remercions.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nombre et type de pièces justificatives jointes au volet Eau

Annexe 1 :	
Annexe 2 :	
Annexe 3 :	
Annexe 4 :	
Annexe 5 :	
Annexe 6 :	
Annexe 7 :	

SIGNATAIRE

Nom :

Date et Signature

Fonction :

Téléphone:

Adresse E-mail :

Volet Déchets - Partie producteurs

Partie pour tous les établissements sauf les centres de traitement des déchets

TYPES DE DÉCHET DE L'ÉTABLISSEMENT

1. **Votre dénomination usuelle utilisée pour désigner ce déchet :** Est-ce un nouveau déchet ? Si oui, veuillez cocher :

2. **Codes du déchet:**

Veuillez indiquer dans quelle catégorie du Catalogue Wallon des Déchets et de la nomenclature CEDSTAT (cfr. notice explicative – volet déchets) vous classeriez ce déchet.

Catalogue wallon des déchets:

..

Nomenclature statistique CEDSTAT:

.

3. **Activité génératrice:**

Code: (réservé à l'administration, ne pas remplir)

4. **Principales caractéristiques ou composants principaux:**

Contient des Polluants Organiques Persistants ?

La composition du déchet a-t-elle changé par rapport aux années précédentes ? **Si non, ne pas remplir et passez à la question 5.**

Si oui, veuillez expliquer les changements de composition intervenus ci-dessous (par exemple, suite à un changement de processus de production, l'utilisation de nouvelles matières « premières », la mise en place d'un système de tri, etc.).

5. **Consistance:** (cocher la case correspondante)

liquide

solide

pâteux

6. **Particularités:** (cocher la ou les case(s) correspondante(s))

Déchets dangereux

Déchets non dangereux

Déchets inertes

Emballage

Déchets animaux de catégorie 1

Déchets animaux de catégorie 2

Déchets animaux de catégorie 3

7. **Production totale du déchet en quantité absolue pour l'année de rapportage :**

Si, il y a une forte évolution de la quantité de déchet générée en regard des années précédentes, veuillez préciser la raison de ce changement: variation de la production, produit de substitution, technologie propre, changement de process, mise en service d'une installation, fermeture d'une installation, évacuation périodique sur plus d'un an , etc.

Qualité	Quantité	Unité en <u>tonne</u> , m ³ , litre ou nombre	
<input type="checkbox"/>			<p>Pour les boues, veuillez préciser le pourcentage d'humidité:</p> <p>Pour les volumes, veuillez préciser la densité en kg/l :</p> <p>Pour les nombres, veuillez indiquer le poids d'une unité en kg :</p>

8. **Source** Veuillez spécifier quelle est la source d'information que vous utilisez pour évaluer les quantités

Les factures de vos centres de traitement ou de vos collecteurs

Des renseignements internes tels que des

Des calculs

Des facteurs d'émission

Autres : expliquer :

GESTION DU DECHET

A. AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

1. Dépôt

Veillez préciser les apports de déchet pour l'année de rapportage. Veuillez aussi indiquer la quantité de stock à la fin de chaque année et préciser les unités employées.

Stock au 31/12 de l'année précédente	Qualité	Apport durant l'année de rapportage	Qualité	Stock au 31.12 de l'année de rapportage	Unité : <u>tonne</u> , m ³ , litre ou nombre
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veillez préciser la raison du stockage (valorisation ou élimination):

2. Valorisation et/ou élimination

Veillez préciser le (ou les) traitement (s) que vous appliquez à ce déchet et les quantités respectivement traitées (pour les quantités, veuillez indiquer les unités utilisées).

	Type de traitement	Qualité	Quantité	Unité: <u>tonne</u> , m ³ , litre ou nombre
Valorisation	<input type="checkbox"/>
Élimination	<input type="checkbox"/>
	TOTAL	<input type="checkbox"/>

3. Recyclage interne au process : par recyclage interne, on entend : l'action qui consiste à valoriser une matière issue d'un procédé au sein de ce même procédé.

	Type de traitement	Qualité	Quantité	Unité: <u>tonne</u> , m ³ , litre ou nombre
Recyclage	<input type="checkbox"/>

B. EN DEHORS DE L'ÉTABLISSEMENT

Pour remplir le tableau ci-dessous, veuillez préciser dans la colonne « Nature du traitement », préférentiellement le **traitement final** subi par le déchet ou, à défaut seulement, le mode de regroupement en indiquant de préférence s'il conduit à la valorisation ou à l'élimination du déchet. Veuillez ensuite indiquer les quantités traitées en les différenciant par destination (préciser les unités employées pour les quantités).

	Nature du traitement	Qualité	Quantité	Unité: <u>tonne</u> , m ³ , litre ou nombre	Nom du centre de traitement final	Destination Région ou Pays
Valorisation	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Élimination	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Regroupement	<input type="checkbox"/>
	Pour élimination <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pour valorisation <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TOTAL	<input type="checkbox"/>		

IDENTITÉ DES ACTEURS DE LA GESTION DES DÉCHETS

Veillez mentionner ci-dessous le nom, l'adresse complète et le numéro de téléphone des centres de traitement ou de regroupement auxquels vous avez fait appel au cours de l'année de rapportage.

Nom	Forme juridique	Adresse	Code postal	Localité	Région ⁽¹⁾ ou Pays ⁽²⁾	Téléphone
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(1) RW (Région wallonne), RF (Région flamande) ou BXL (Région bruxelloise)

(2) F (France), DK (Danemark), NL (Hollande), D (Allemagne)...

Si vous avez des commentaires ou des suggestions relatives au questionnaire ou à l'enquête en général, cet espace est à votre disposition pour vous permettre de nous en faire part. **D'avance, nous vous en remercions**

.....

.....

.....

.....

SIGNATAIRE

Nom :

Date et Signature

Fonction :

Téléphone:

Adresse E-mail :

DÉCHET D'AUTRES ENTREPRISES TRAITÉS AU SEIN DE VOTRE ÉTABLISSEMENT

1. **Votre dénomination usuelle utilisée pour désigner ce déchet :**

.....

2. **Code du déchet:**

Veillez indiquer dans quelle catégorie du Catalogue Wallon des Déchets et de la nomenclature CEDSTAT (cfr. notice explicative du volet déchets) vous classeriez ce déchet

Catalogue wallon des déchets:

..

Nomenclature statistique CEDSTAT:

.

3. **Principales caractéristiques** (composants principaux):

Contient des Polluants Organiques Persistants

.....

4. **Consistance:** (cocher la case correspondante)

liquide

solide

pâteux

5. **Particularités:** (cocher la ou les case(s) correspondante(s))

Déchets dangereux

Déchets non dangereux

Déchets inertes

Emballage

Déchets animaux de catégorie 1

Déchets animaux de catégorie 2

Déchets animaux de catégorie 3

6. **Gestion effectuée au sein de votre établissement**

Dépôt

Veillez indiquer, par provenance, les apports de déchet pour l'année de rapportage et les unités employées. Si vous stockez ce déchet, veuillez indiquer les stocks à la fin de l'année en précisant les unités employées.

Si vous utilisez les volumes, veuillez préciser la densité du déchet :

Pour les boues, veuillez indiquer le pourcentage d'humidité :

Pour les nombres, veuillez préciser le poids à l'unité en kg :

Provenance (Région, Pays)	Qualité	Stock au 31.12 de l'année précédente	Qualité	Apports durant l'année de rapportage	Qualité	Stock au 31.12 de l'année de rapportage	Unité: tonne, m ³ , litre ou nombre
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veillez préciser la raison du stockage:

Valorisation et/ou élimination

Veillez indiquer par provenance et par mode de gestion, les traitements appliqués et les quantités respectivement traitées au sein de votre établissement durant l'année de rapportage. Pour les quantités traitées, veuillez préciser les unités employées.

Provenance (Région, Pays)	Mode de gestion	Type de traitement	Quantité	Qualité	Unité: tonne, m ³ , litre ou nombre
.....	Valorisation		<input type="checkbox"/>
.....			<input type="checkbox"/>
.....	Élimination		<input type="checkbox"/>
.....			<input type="checkbox"/>
TOTAL		

Volet Déchets - Centres de traitement de déchets

Partie pour les centres de traitement des déchets

GESTION DES DÉCHETS

Pour chaque catégorie type de déchet, veuillez remplir une fiche séparée (en photocopiant ce modèle-ci comprenant deux pages recto)

Entrée

A. Type de déchet

▪ **Dénomination usuelle:**

▪ **Consistance:** solide: liquide: pâteux:

▪ **Principales caractéristiques ou composants principaux:**

Contient des Polluants Organiques Persistants

▪ **Codes du déchet:** Veuillez indiquer dans quelle(s) catégorie(s) du Catalogue Wallon des déchets et de la nomenclature CEDSTAT (cfr. notice explicative – volet déchets) vous classeriez ce déchet.

Catalogue wallon des déchets:

Nomenclature statistique CEDSTAT:

▪ **Particularités:** (cocher la ou les case(s) correspondante(s))

Déchets dangereux

Déchets non dangereux

Déchets inertes

Emballage

Déchets animaux de catégorie 1

Déchets animaux de catégorie 2

Déchets animaux de catégorie 3

B. Quantités (issues de la Région Wallonne ou d'ailleurs) entrant dans votre établissement

Veuillez mentionner dans le tableau ci-dessous par provenance (pays ou région pour la Belgique) et par type de traitement (cfr. codes R et D dans la notice explicative – volet déchets) les quantités de déchets entrés dans votre centre durant l'année de rapportage.

Si vous utilisez la notion de m³, veuillez préciser la densité

Pour les boues veuillez préciser le pourcentage d'humidité:

Pour le nombre, veuillez indiquer le poids d'une unité :

Provenance Pays, Région	Code de traitement	Traitement appliqué	Qualité	Quantités traitées	Unité: tonne, m ³ , litre ou nombre
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
TOTAL			

Pour les déchets repris en catégorie 10 de la nomenclature CEDSTAT, veuillez indiquer, si connu, la quantité de déchets ménagers traités:

SORTIE PAR TYPE DE TRAITEMENT

Pour chaque type de traitement réalisé dans votre établissement, veuillez indiquer dans le tableau, ci-après, le code de traitement correspondant (cfr. notice explicative du volet déchets), le ou les type(s) de produits et/ou résidus issus du traitement et leur quantité, et chaque fois le(s) type(s) de destinataire et enfin le(s) lieu(x) de destination. Par type de destinataire on entend, un autre centre de traitement pour valorisation ou élimination, un centre d'enfouissement technique, une cimenterie, une entreprise de production, etc.

Code du traitement	Type de produits et/ou résidus issus du traitement	Qualité	Quantités	Unité: tonne, m ³ litre ou nombre	Type de destinataire	Destination Pays, Région	Code débouché (réservé à l'administration ne pas remplir)
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
TOTAL		

Si vous avez des commentaires ou des suggestions relatives au questionnaire ou à l'enquête en général, cet espace est à votre disposition pour vous permettre de nous en faire part. **D'avance, nous vous en remercions**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SIGNATAIRE

Nom :

Date et Signature

Fonction :

Téléphone:

Adresse E-mail :