



## Questionnaire relatif aux activités de Cosmétique

### Désignation de l'Etablissement :

Nom : .....

Adresse : .....

Commune : .....

Tél : ..... N°SIRET : .....

Nom et Prénom du Directeur : .....

Nom du contact pour la Direction de l'Assainissement : .....

Tél : ..... Courriel : .....

Nombre d'employés : .....

### Situation de l'Etablissement :

L'Etablissement est-il situé dans une copropriété :  oui  non

L'Etablissement est-il soumis à la législation ICPE « Installation Classée pour la protection de l'Environnement » ?  oui  non

Si « oui », précisez les rubriques :  autorisation  déclaration  enregistrement

#### Joindre la copie de l'arrêté préfectoral

Consommation d'eau annuelle : .....m3 /an (hors année exceptionnelle)

Utilisez-vous l'eau pour un autre usage qu'industriel (eaux ménagères ou sanitaires) ?  oui  non

- Si oui, précisez l'utilisation de l'eau :

Utilisez-vous de l'eau issue d'un :  puit  forage  rivière  autre

ou de la récupération des eaux pluviales  oui  non

- Si oui, avez-vous un dispositif de comptage :  oui  non

- Précisez l'utilisation de cette eau (sanitaires, lavage des sols, arrosage...)

.....  
.....

**Description de l'activité :** .....

.....

.....

**Fabrication :**

- Shampoings    Huiles    Crèmes    Dentifrices    Parfums    Maquillage  
 Déodorant    autres - Précisez :

Quantité produite globale :

	Quantité produite (T, hL, L, nbre etc..)	Quantité future (T, hL, L, nbre etc..)
Par an		
Par jour ouvré ou de fabrication		

**Produits utilisés**

**Concernant les produits chimiques utilisés dans les opérations de fabrication.**

Pouvez-vous renseigner les informations présentent dans le tableau ci-dessous

Nom du ou des produit(s)	Volumes consommés /an	Volumes consommés /mois *	Acide(s) ou Base(s)

\* : Précisez les mois si différents de « année/12 »

Merci de joindre les fiches techniques des produits utilisés

**Concernant les produits chimiques utilisés dans les opérations de nettoyage (fabrication)**

Pouvez-vous renseigner les informations présentent dans le tableau ci-dessous

Nom du ou des produit(s)	Volumes consommés /an	Volumes consommés /mois *	Acide(s) ou Base(s)

\* : Précisez les mois si différents de « année/12 »

Merci de joindre les fiches techniques des produits utilisés

**Concernant les produits chimiques utilisés dans les opérations de nettoyage locaux**

Des produits détergents alcalins sont-ils utilisés :  oui  non

Des produits détergents enzymatiques sont-ils utilisés :  oui  non

Nom du ou des produit(s)	Volumes consommés /an	Volumes consommés /mois *

\* : Précisez les mois si différents de « année/12 »

**Concernant le stockage des produits**

En cas de fuites accidentelles, les récipients contenant des liquides susceptibles de créer une pollution des eaux possèdent-ils des bacs de rétention ?  oui  non

- Si « oui », pouvez-vous renseigner les informations présentent dans le tableau ci-dessous

Nom du ou des produit(s)	Volumes du ou des stockages	Volume(s) du ou des rétention (s)

- Si « non », pouvez-vous renseigner les informations présentent dans le tableau ci-dessous

Nom du ou des produit(s)	Volumes du ou des stockages

Possédez-vous des grilles de sol permettant la retenue des matières solides ?  oui  non

**Informations concernant les eaux issues de votre établissement :**

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

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

- Si oui, joindre un exemplaire des plans des réseaux

**Système de prétraitement de vos effluents :**

Existe-t-il une installation de prétraitement sur votre site ?  oui  non

Possédez-vous un bassin d'homogénéisation ?  oui  non

Possédez-vous un bassin tampon ou un bac dégraisseur ?  oui  non

- Si « oui », combien ? .....
- Est-il agité ?  oui  non
- Quel est le volume du ou des équipements : ..... m<sup>3</sup>

Possédez-vous un contrat d'entretien de ces installations :  oui  non

- Si « oui », précisez : Quelle entreprise effectue cette prestation ? : .....
- Quelle est la périodicité d'entretien ? .....
- Joindre la fiche technique du dispositif de prétraitement
- Joindre la copie du bon du dernier entretien du (ou des) prétraitement(s)  Observations : .....
- Quelle est la périodicité d'enlèvement ? ... /an

**Caractérisation des eaux usées issues de votre établissement :**

Avez-vous déjà réalisé une ou des analyses sur les eaux usées de votre établissement :  oui  non

- Si oui, pouvez-vous renseigner les concentrations dans le tableau suivant :

Paramètre(s)	Rejet de votre établissement
Demande Chimique en Oxygène (DCO) en mg/l	
Demande Biologique en Oxygène sous 5 jours en mg/l	
Matières en suspension en mg/l	
Phosphore total en mg/l	
Azote Global en mg/l	
pH	
Température (T°)	
Volume maximum (m <sup>3</sup> /j)	
Volume moyen (m <sup>3</sup> /j)	
SEH en mg/l	



**Gestion des déchets :**

Cosmétiques périmés ou impropre à la vente, cosmétiques contaminés ou abimés.

Produits chimiques

- Joindre la copie des derniers bordereaux d'élimination des déchets

**Observations /Remarques :**

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

Fait à : .....

Le.....

Cachet, Signature