

DEPARTEMENT DE LA LOZERE

---

COMMUNE DE MENDE

---

## ZONAGE D'ASSAINISSEMENT

---

# DIAGNOSTIC DES RESEAUX ET SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

## RAPPORT FINAL

### 5 - RECUEIL DES FICHES D'ENQUETE SUR LES REJETS TOXIQUES

**Cabinet COUET**  
Géomètres-Experts associés  
Unité Eau & Assainissement  
20, allée des Soupirs  
48000 MENDE

---

Tél : 04 66 49 22 83  
Fax : 04 66 49 25 93

D1485  
Mars 2001



**COMMUNE DE MENDE**  
**SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT**

**QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE**

00000000

**NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :**

**ADRESSE :**

*Hôpital de Mende*

**DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE :** *9/03/01*

**1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :**

- Industriel
  - Centrale à béton
  - Usine à émulsion
- Profession de l'automobile
  - Garage
  - Carrossier
  - Station service
  - Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire
  - Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel
  - Laboratoire d'analyse médicale
  - Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat
  - Atelier de bijouterie
  - Dentiste
  - Photographe
  - Coopérative agricole
- Autres.....

**2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)**

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques, divers
- Solvants usés, encres
- Solvants divers, fluide d'usage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles

Imprimé

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)

Type de rejet (1) : *Solvants pour encres d'imprimerie*

Stockage et collecte : *oui/non* (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

4 - OBSERVATIONS

*le solvant usagé n'est vidé qu'une fois par an et en très petite quantité.*

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)

Type de rejet (1) : Produit chimique de labo

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

aduell plus de stockage → ms. de fer et de mesur e bochet  
calami de la carter

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : ..... vedero

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : déchet liquide de caudomates et urac

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

stockage de Bida avec javel ..... ca y seau par jour 3p.

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : ..... javel se prétrait de  
pourvu d'aut-atos

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : déchet liquide caudomate occupé

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

déchet catalanisé → vedero .....

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

4 - OBSERVATIONS

Empty box for observations.

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)

Type de rejet (1) : Revelate... Si rateur

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
Non par l'instant... main projet de mise en conformité Art 200 1

Prétraitement par un ouvrage individuel  
 Précisez le type d'ouvrage : .....  
 Fréquence de nettoyage : .....  
 Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2)  
 Avec prétraitement       Sans prétraitement  
 Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....

sur le fixateur → par électrolyse  
par le levier d'argent qui est récupéré

Type de rejet (1) : huile de vidange

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
C.A.P.A. C.A.T.E. (M. Robin Guayé V. d. V.)

Prétraitement par un ouvrage individuel  
 Précisez le type d'ouvrage : .....  
 Fréquence de nettoyage : .....  
 Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2)  
 Avec prétraitement       Sans prétraitement  
 Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....

Alcha

Type de rejet (1) : huile de lavage

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
 .....

Prétraitement par un ouvrage individuel  
 Précisez le type d'ouvrage : .....  
 Fréquence de nettoyage : .....  
 Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2)  
 Avec prétraitement       Sans prétraitement  
 Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....

Atelia

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
 .....

Prétraitement par un ouvrage individuel  
 Précisez le type d'ouvrage : .....  
 Fréquence de nettoyage : .....  
 Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2)  
 Avec prétraitement       Sans prétraitement  
 Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....

4 - OBSERVATIONS

Das l'ancien système d'électrolyse plus performant par traitement  
peu de passage de bars. le fixateur et le revelateur sont stockés  
et récupérés par une société agréée par traitement et élimination

Ruchis

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles





COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

000000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : *ROBER MATION*

ADRESSE :

*MENDE*

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

- Industriel
- Centrale à béton  Usine à émulsion
- Profession de l'automobile
- Garage  Carrossier
- Station service  Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire
- Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel
- Laboratoire d'analyse médicale
- Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat
- Atelier de bijouterie  Dentiste
- Photographe  Coopérative agricole

Autres... *Fabrique de bijouterie* .....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques, divers
- Solvants usés, encres
- Solvants divers, fluide d'usinage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**Type de rejet (1) : ... *Cyanure* .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

... *Retraitement et stocké pour récupération des métaux précieux* ..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : ... *Savon détergent Eau Usée* .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : ... *Triacétone* .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

... *Retraitement en interne par affinage* ..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : ... *Acide* .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

... *Neutralisé avec de la levure de boulanger à pH 7 avant rejet* ..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

000000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : *Collège H. BOORILLON*  
ADRESSE :

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

Industriel

Centrale à béton

Usine à émulsion

Profession de l'automobile

Garage

Carrossier

Station service

Station de lavage

Etablissement d'enseignement ou laboratoire

Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel

Laboratoire d'analyse médicale

Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique

Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires

Imprimerie

Activités hospitalières

Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)

Transports ou services techniques

Commerce et artisanat

Atelier de bijouterie  Dentiste

Photographe  Coopérative agricole

Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

Eaux de lavage des véhicules

Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture

Produits périmés de laboratoire

Acides, bases, sels, produits organiques, divers

Solvants usés, encres

Solvants divers, fluide d'usinage

Boues de perchloréthylène

Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide

Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : .....

 Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

Etat méant

Le Principal

*A.M. Thet*

**A.M. THET**

Stende le 14 DEC. 2000

Le Gestionnaire

*Piero Gavalda*

**Piero GAVALDA**

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

Arrivée Mairie de Mende

Le 13 DEC. 2000

N°

18613

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

000000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : SA Boulet  
ADRESSE : 1 route du chapitre 48000 MENDE.

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE 11 Décembre 2000

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

- Industriel
- Centrale à béton  Usine à émulsion
- Profession de l'automobile
- Garage Privé  Carrossier
- Station service  Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire
- Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel
- Laboratoire d'analyse médicale
- Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat
- Atelier de bijouterie  Dentiste
- Photographe  Coopérative agricole
- Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques, divers
- Solvants usés, encres
- Solvants divers, fluide d'usinage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : .....

 Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles



**COMMUNE DE MENDE**  
**SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT**

**QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE**

000000000

**Docteur Philippe MANFREDI**  
Chirurgien-Dentiste Spécialiste Qualifié  
en Orthopédie Dento-Faciale  
5, place du Général De Gaulle - 48000 MENDE  
Tél. 04 66 49 08 08

**NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :**  
**ADRESSE :**

**DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE** 12/12/00

**1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :**

- Industriel
  - Centrale à béton
  - Usine à émulsion
- Profession de l'automobile
  - Garage
  - Carrossier
  - Station service
  - Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire
  - Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel
  - Laboratoire d'analyse médicale
  - Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat
  - Atelier de bijouterie
  - Dentiste
  - Photographe
  - Coopérative agricole
- Autres.....ORTHODONTISTE.....

**2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)**

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques divers + soline
- Solvants usés, encres
- Solvants divers, fluide d'usinage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

R.A.S.

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p><b>4 - OBSERVATIONS</b></p>

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

oooOOOooo

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

PHOTO HUBERT - 48000 MENDE

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

Industriel

Centrale à béton

Usine à émulsion

Profession de l'automobile

Garage

Carrossier

Station service

Station de lavage

Etablissement d'enseignement ou laboratoire

Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel

Laboratoire d'analyse médicale

Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique

Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires

Imprimerie

Activités hospitalières

Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)

Transports ou services techniques

Commerce et artisanat

Atelier de bijouterie  Dentiste

Photographe  Coopérative agricole

Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

Eaux de lavage des véhicules

Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture

Produits périmés de laboratoire

Acides, bases, sels, produits organiques, divers

Solvants usés, encres

Solvants divers, fluide d'usage

Boues de perchloréthylène

Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide

Révélateurs, fixateurs, ~~déchets de mercure, solvants, antiseptiques~~

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**Type de rejet (1) : ~~NON TOXIQUES~~ Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égout communal / ~~hors égout communal~~ (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

utilisation de produits ECOJET, Taux de rejets réduits

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : SN L. CABIRON

ADRESSE : Halle de la gare  
48000 Mende -

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

Industriel

Centrale à béton

Usine à émulsion

Profession de l'automobile

Garage

Carrossier

Station service

Station de lavage

Etablissement d'enseignement ou laboratoire

Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel

Laboratoire d'analyse médicale

Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique

Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires

Imprimerie

Activités hospitalières

Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)

Transports ou services techniques

Commerce et artisanat

Atelier de bijouterie  Dentiste

Photographe  Coopérative agricole

Autres... Distributeur... Produits... Agences...

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

Eaux de lavage des véhicules

Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture

Produits périmés de laboratoire

Acides, bases, sels, produits organiques, divers

Solvants usés, encres

Solvants divers, fluide d'usinage

Boues de perchloréthylène

Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide

Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : .....

 Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

Nous ne sommes pas branchés au réseau  
d'égout.

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



## COMMUNE DE MENDE

## SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :	<b>CLINIQUE VETERINAIRE DES GORGES DU TARN</b>
ADRESSE :	<b>Docteur Philippe CLUZEL Docteur Patrice St LEGER 19, Av des Gorges du Tarn 48000 MENDE</b>
DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE	<b>Tél. 04 66 49 03 22</b>
1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :	
<input type="checkbox"/> Industriel	
<input type="checkbox"/> Centrale à béton	<input type="checkbox"/> Usine à émulsion
<input type="checkbox"/> Profession de l'automobile	
<input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Carrossier
<input type="checkbox"/> Station service	<input type="checkbox"/> Station de lavage
<input type="checkbox"/> Etablissement d'enseignement ou laboratoire	
<input type="checkbox"/> Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel	
<input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse médicale	
<input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique	
<input type="checkbox"/> Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires	
<input type="checkbox"/> Imprimerie	
<input type="checkbox"/> Activités hospitalières	
<input type="checkbox"/> Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)	
<input type="checkbox"/> Transports ou services techniques	
<input type="checkbox"/> Commerce et artisanat	
<input type="checkbox"/> Atelier de bijouterie	<input type="checkbox"/> Dentiste
<input type="checkbox"/> Photographe	<input type="checkbox"/> Coopérative agricole
<input type="checkbox"/> Autres.....	
2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)	
<input type="checkbox"/> Eaux de lavage des véhicules	
<input type="checkbox"/> Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture	
<input type="checkbox"/> Produits périmés de laboratoire	
<input type="checkbox"/> Acides, bases, sels, produits organiques, divers	
<input type="checkbox"/> Solvants usés, encres	
<input type="checkbox"/> Solvants divers, fluide d'usinage	
<input type="checkbox"/> Boues de perchloréthylène	
<input type="checkbox"/> Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide	
<input checked="" type="checkbox"/> Révélateurs, fixateurs, <del>déchets de mercure, solvants, antiseptiques</del>	
<input type="checkbox"/> Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés	

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : <i>Rejets toxiques et toxiques radiologiques</i></p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : <i>5 litres de chaque 2 ou 3 fois par an</i> Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input checked="" type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p><b>4 - OBSERVATIONS</b></p>

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



## COMMUNE DE MENDE

## SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

000000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : MENDE-AUTOMOBILES-S.A.

ADRESSE :

56. DV Su 8 9ai  
Mende.

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

27. 11. 2000.

## 1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

 Industriel Centrale à béton Usine à émulsion Profession de l'automobile Garage Carrossier Station service Station de lavage Etablissement d'enseignement ou laboratoire Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel Laboratoire d'analyse médicale Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires Imprimerie Activités hospitalières Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie) Transports ou services techniques Commerce et artisanat Atelier de bijouterie  Dentiste Photographe  Coopérative agricole Autres.....

## 2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

 Eaux de lavage des véhicules Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture Produits périmés de laboratoire Acides, bases, sels, produits organiques, divers Solvants usés, encres Solvants divers, fluide d'usinage Boues de perchloréthylène Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p><b>4 - OBSERVATIONS</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Nous avons un contrat s'ASMerion. Sans le réseau FORD</i></p>

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



# CONTRAT D'ADHESION

Je soussigné M. RAMOND NICHOL, déclare adhérer à la procédure de collecte des déchets industriels, que Ford France Automobile SAS organise en collaboration avec le G.I.E. FORELI et accepte les conditions de collecte mentionnées sur la plaquette "Ford Environnement" annexée, partie intégrante du présent contrat d'adhésion, et notamment de mettre à disposition des collecteurs désignés par FORD, l'ensemble des déchets industriels mentionnés ci-après.

Déchets Industriels Banals
Pots catalytiques
Ferraille
Bois-palettes
Papiers-cartons
Pneumatiques
Pare-Brise
Pare-chocs

N° SIRET : 326 534 252

Nom du Responsable Environnement : M. RAMOND

Son remplaçant : .....

Déchets Industriels Spéciaux Solides
Batteries
Filtres
Emballages
Aérosols
Solides Imprégnés

Déchets Industriels Spéciaux Liquides
Huiles noires
Liquide de freins
Liquide de refroidissement
Carburants usagés
Solvants / dégraissants

Code concession : 475  
Raison sociale : MENDE AUTOMOBILES  
Adresse : 56 Av. du 8 Mai

Ford France Automobiles SAS  
Service Environnement  
RN 17 60190 ESTREES SAINT DENIS  
Tél : 03 44 91 43 88 - Fax : 03 44 91 43 55

Code postal : 48000  
Ville : MENDE  
Tél : 04 66 65 14 17  
Fax : 04 66 49 28 63

• La présente convention est, à compter de sa signature, conclue pour une durée d'un an, renouvelable tacitement, sauf dénonciation par l'une ou l'autre des parties par Lettre Recommandée avec Accusé de Réception, 3 mois avant l'échéance, à l'adresse indiquée ci-dessus.

• Les sociétés de recyclage destinataires des déchets industriels répondent aux conditions requises par la législation sur la protection de l'environnement.

Date : 27.11.2000

Signature :   
M. RAMOND  
56 Avenue du 8 Mai  
48000 MENDE  
Tél. 66 65 14 17 - Fax 66 49 28 63  
RC B 326 534 252





COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

oooOOOooo

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : UNICOR

ADRESSE : 2 AV Georges Bernier

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

- Industriel
- Centrale à béton  Usine à émulsion
- Profession de l'automobile
- Garage  Carrossier
- Station service  Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire
- Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel
- Laboratoire d'analyse médicale
- Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat
- Atelier de bijouterie  Dentiste
- Photographe  Coopérative agricole
- Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques, divers
- Solvants usés, encres
- Solvants divers, fluide d'usinage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

*aucun de ces rejets*

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : .....

 Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE : AGRISERVICE-LOZERE

2, allée Poincourt - 48000 - MENDE

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE 27-11-00

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

Industriel

Centrale à béton

Usine à émulsion

Profession de l'automobile

Garage

Carrossier

Station service

Station de lavage

Etablissement d'enseignement ou laboratoire

Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel

Laboratoire d'analyse médicale

Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique

Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires

Imprimerie

Activités hospitalières

Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)

Transports ou services techniques

Commerce et artisanat

Atelier de bijouterie  Dentiste

Photographe  Coopérative agricole

Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

Eaux de lavage des véhicules

Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture

Produits périmés de laboratoire

Acides, bases, sels, produits organiques, divers

Solvants usés, encres

Solvants divers, fluide d'usinage

Boues de perchloréthylène

Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide

Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : .....Huiles.....Vidange.....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....C.A.B.I.P.A.N. et...F.I.L.S.....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....liquides.....De f. ca. de ssement</p> <p>Stockage et collecte : <del>oui</del>/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / <del>hors égoût communal (2)</del> <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input checked="" type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>4 - OBSERVATIONS</p>

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : CFA-  
ADRESSE : 2A- Rue de l'Apprentissage  
48000 MENDE

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE 23/11/20

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

- Industriel
- Centrale à béton  Usine à émulsion
- Profession de l'automobile
- Garage  Carrossier
- Station service  Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire
- Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel CFA
- Laboratoire d'analyse médicale
- Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat
- Atelier de bijouterie  Dentiste
- Photographe  Coopérative agricole
- Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques, divers
- Solvants usés, encres
- Solvants divers, fluide d'usinage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)

Type de rejet (1) : ... *Déchets de peinture* ...

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

*Amènés à la déchetterie de Jende  
(en faible quantité)*

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

4 - OBSERVATIONS

24 NOV 2000

C.F.A. Centre de Formation  
de la Chambre de Métiers de la Région  
Z.A Rue de l'Apprentissage  
48000 MENDE - Tél. 66 49 04 76

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

000000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : Société de garage et de  
ADRESSE : Transports (HUGON TOURISME)  
ZAE du Cours d'Arvey 47000 MENDE

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

- Industriel
- Centrale à béton  Usine à émulsion
- Profession de l'automobile
- Garage  Carrossier
- Station service  Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire
- Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel
- Laboratoire d'analyse médicale
- Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat
- Atelier de bijouterie  Dentiste
- Photographe  Coopérative agricole
- Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques, divers
- Solvants usés, encres
- Solvants divers, fluide d'usinage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : <u>HUILES</u>.....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  <u>C.A.B.I.R.O.N. la Gironde</u>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p><b>4 - OBSERVATIONS</b></p>

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

000000000

**RADIA 48**

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

53, Rue du torrent  
48000 MENDE  
☎ 66.49.01.36  
SIREN 378 800 304

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE 22.11.2000

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

 Industriel Centrale à béton Usine à émulsion Profession de l'automobile Garage Carrossier Station service Station de lavage Etablissement d'enseignement ou laboratoire Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel Laboratoire d'analyse médicale Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires Imprimerie Activités hospitalières Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie) Transports ou services techniques Commerce et artisanat Atelier de bijouterie  Dentiste Photographe Coopérative agricole Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

 Eaux de lavage des véhicules Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture Produits périmés de laboratoire Acides, bases, sels, produits organiques, divers Solvants usés, encres Solvants divers, fluide d'usinage Boues de perchloréthylène Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : .....

 Stockage et collecte : ~~oui~~/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / ~~hors égoût communal~~ (2) Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

000000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : S.D.E.E.

ADRESSE : Z.A Rue de Jévaudan  
48000 - MENDE

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE 24 novembre 2000

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

Industriel

Centrale à béton

Usine à émulsion

Profession de l'automobile

Garage

Carrossier

Station service

Station de lavage

Etablissement d'enseignement ou laboratoire

Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel

Laboratoire d'analyse médicale

Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique

Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires

Imprimerie

Activités hospitalières

Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)

~~Transports ou services techniques~~

Commerce et artisanat

Atelier de bijouterie  Dentiste

Photographe  Coopérative agricole

Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

Eaux de lavage des véhicules

Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture

Produits périmés de laboratoire

Acides, bases, sels, produits organiques, divers

Solvants usés, encres

Solvants divers, fluide d'usage

Boues de perchloréthylène

Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide

Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p><b>4 - OBSERVATIONS</b></p>

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



**COMMUNE DE MENDE**  
**SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT**

**QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE**

oooOOOooo

<b>NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :</b> <u>LYCEE NOTRE-DAME</u>
<b>ADRESSE :</b> <u>FONTMILLES</u> <u>48000 MENDE</u>
<b>DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE</b> <u>20/11/2002.</u>
<b>1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :</b>
<input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Centrale à béton <input type="checkbox"/> Usine à émulsion
<input type="checkbox"/> Profession de l'automobile <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carrossier <input type="checkbox"/> Station service <input type="checkbox"/> Station de lavage
<input checked="" type="checkbox"/> Etablissement d'enseignement ou laboratoire <input checked="" type="checkbox"/> Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel <input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse médicale <input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
<input type="checkbox"/> Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
<input type="checkbox"/> Imprimerie
<input type="checkbox"/> Activités hospitalières
<input type="checkbox"/> Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
<input type="checkbox"/> Transports ou services techniques
<input type="checkbox"/> Commerce et artisanat <input type="checkbox"/> Atelier de bijouterie <input type="checkbox"/> Dentiste <input type="checkbox"/> Photographe <input type="checkbox"/> Coopérative agricole
<input type="checkbox"/> Autres.....
<b>2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)</b>
<input type="checkbox"/> Eaux de lavage des véhicules
<input type="checkbox"/> Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
<input type="checkbox"/> Produits périmés de laboratoire
<input checked="" type="checkbox"/> <u>Acides, bases, sels, produits organiques, divers</u>
<input type="checkbox"/> Solvants usés, encres
<input type="checkbox"/> Solvants divers, fluide d'usinage
<input type="checkbox"/> Boues de perchloréthylène
<input type="checkbox"/> Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
<input type="checkbox"/> Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
<input type="checkbox"/> Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : <i>Eaux Usées &amp; eaux Vannes</i></p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input checked="" type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p><b>4 - OBSERVATIONS</b></p>

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

oooOOOooo

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :	<b>Lycée CHAPTAL</b>
ADRESSE :	Avenue Paulin-Daudé 48000 MENDE Tél. 04 66 49 50 00 Fax 04 66 49 50 15
DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE	20/11/2000
1 - TYPE D'ACTIVITE (1) : ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT	
<input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Centrale à béton <input type="checkbox"/> Usine à émulsion <input type="checkbox"/> Profession de l'automobile <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carrossier <input type="checkbox"/> Station service <input type="checkbox"/> Station de lavage <input checked="" type="checkbox"/> Etablissement d'enseignement ou laboratoire <input checked="" type="checkbox"/> Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel <input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse médicale <input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique <input type="checkbox"/> Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires <input type="checkbox"/> Imprimerie <input type="checkbox"/> Activités hospitalières <input type="checkbox"/> Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie) <input type="checkbox"/> Transports ou services techniques <input type="checkbox"/> Commerce et artisanat <input type="checkbox"/> Atelier de bijouterie <input type="checkbox"/> Dentiste <input type="checkbox"/> Photographe <input type="checkbox"/> Coopérative agricole <input type="checkbox"/> Autres.....	
2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)	
<input type="checkbox"/> Eaux de lavage des véhicules <input type="checkbox"/> Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture <input type="checkbox"/> Produits périmés de laboratoire <input type="checkbox"/> Acides, bases, sels, produits organiques, divers <input type="checkbox"/> Solvants usés, encres <input type="checkbox"/> Solvants divers, fluide d'usinage <input type="checkbox"/> Boues de perchloréthylène <input type="checkbox"/> Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide <input type="checkbox"/> Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques <input type="checkbox"/> Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés	

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : <u>Huile</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  <u>S.V.P. RECUPERATION / A.M.E.</u></p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : <u>Laboratoires, Pâte, néon, bitume</u></p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  <u>Assainissement Tramux O.B.E.R.T. SOMMIERES / A.M.E.</u></p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : <u>Caractères de peinture</u></p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  <u>A.M.E.</u></p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : <u>Touche</u></p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  <u>Contrats d'entretien : Kerax, I.B.S., Ikon</u></p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>4 - OBSERVATIONS</p> <p>Contact : Jean JOUANOLE  Intendant</p>

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : SA - Bahpol - Garage du  
ADRESSE : 2A - Rte de Chamard  
48 000 Mende  
DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE 20 Novembre 2000

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

- Industriel  
 Centrale à béton  Usine à émulsion
- Profession de l'automobile  
 Garage  Carrossier  
 Station service  Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire  
 Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel  
 Laboratoire d'analyse médicale  
 Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat  
 Atelier de bijouterie  Dentiste  
 Photographe  Coopérative agricole
- Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques, divers
- Solvants usés, oneres
- Solvants divers, fluide d'usinage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : ..... huiles usagées

 Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

..... S.B. Cabanon Group

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : ~~égout communal / hors égout communal~~ (2) Avec prétraitement  Sans prétraitement

Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : ..... Eau de lavage

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égout communal / ~~hors égout communal~~ (2) Avec prétraitement  Sans prétraitement

Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) Avec prétraitement  Sans prétraitement

Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) Avec prétraitement  Sans prétraitement

Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : *Pressing MANGE SERVICE*  
ADRESSE : *la rue droite h 8000 mende*

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE *20 - 11 - 2000*

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

Industriel

Centrale à béton

Usine à émulsion

Profession de l'automobile

Garage

Carrossier

Station service

Station de lavage

Etablissement d'enseignement ou laboratoire

Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel

Laboratoire d'analyse médicale

Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique

Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires

Imprimerie

Activités hospitalières

Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)

Transports ou services techniques

Commerce et artisanat

Atelier de bijouterie  Dentiste

Photographe  Coopérative agricole

Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

Eaux de lavage des véhicules

Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture

Produits périmés de laboratoire

Acides, bases, sels, produits organiques, divers

Solvants usés, encres

Solvants divers, fluide d'usinage

Boues de perchloréthylène

Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide

Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

### 3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

*.C.O.P.L.E.T.T. .... p.a.a. .... E.T.A.B.L.I.N.C.M.M.I.S. .... A.T.O. .... S.A.M.M.I.E.R.*

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement

Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement

Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement

Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement

Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

### 4 - OBSERVATIONS

*Mons adhérons à pressing propre  
tous nos déchets sont collectés  
par les établissements A.T.O  
à Sammieux*

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



**COMMUNE DE MENDE**  
**SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT**

**QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE**

oooOOOooo

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : *Aeroclub de la lozère*  
ADRESSE : *BP 117*  
*48000 MENDE*  
DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE *15/11/2000*

**1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :**

- Industriel
  - Centrale à béton
  - Usine à émulsion
- Profession de l'automobile
  - Garage
  - Carrossier
  - Station service
  - Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire
  - Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel
  - Laboratoire d'analyse médicale
  - Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat
  - Atelier de bijouterie
  - Dentiste
  - Photographe
  - Coopérative agricole
- Autres.....

**2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)**

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, ~~boues huileuses~~, liquide de refroidissement, de freins, ~~de suspension~~, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques, divers
- Solvants usés, encres
- Solvants divers, fluide d'usinage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : <i>huile de vidange usée</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/<del>non</del> (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  <i>de Cheteville</i></p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : <del>égout communal</del> / hors <del>égout communal</del> (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : <i>eaux de lavage</i></p> <p>Stockage et collecte : <del>oui</del>/<del>non</del> (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : <del>égout communal</del> / hors <del>égout communal</del> (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : <i>nature</i> .....</p>
<p>Type de rejet (1) : <i>solvant liquide de peinture</i></p> <p>Stockage et collecte : oui/<del>non</del> (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  <i>de Cheteville</i></p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : <del>égout communal</del> / hors <del>égout communal</del> (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/<del>non</del> (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : <del>égout communal</del> / hors <del>égout communal</del> (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>4 - OBSERVATIONS</p>

- (1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

000000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :

Ambulance française

ADRESSE :

16 Avenue des Saupier  
18000 Mende

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

Industriel

Centrale à béton

Usine à émulsion

Profession de l'automobile

Garage

Carrossier

Station service

Station de lavage

Etablissement d'enseignement ou laboratoire

Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel

Laboratoire d'analyse médicale

Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique

Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires

Imprimerie

Activités hospitalières

Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)

Transports ou services techniques

Commerce et artisanat

Atelier de bijouterie  Dentiste

Photographe  Coopérative agricole

Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

Eaux de lavage des véhicules

Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture

Produits périmés de laboratoire

Acides, bases, sels, produits organiques, divers

Solvants usés, encres

Solvants divers, fluide d'usinage

Boues de perchloréthylène

Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide

Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : <i>liquides dangereux</i></p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : <i>oui</i>/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Destination du rejet : <i>égout communal / hors-égout communal</i> (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input checked="" type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : <i>liquides dangereux</i></p> <p>Stockage et collecte : <i>oui</i>/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : <i>dépot</i>  <i>des grands Automobiles</i> .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : <i>égout communal / hors égout communal</i> (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : <i>oui</i>/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : <i>égout communal / hors égout communal</i> (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : <i>oui</i>/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : <i>égout communal / hors égout communal</i> (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>4 - OBSERVATIONS</p>

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : *SANHY GWP SDS 48*  
ADRESSE : *Av du 11 novembre 48000 MENDE*

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE *15/11/00*

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

- Industriel  
 Centrale à béton  Usine à émulsion  
 Profession de l'automobile  
 Garage  Carrossier  
 Station service  Station de lavage  
 Etablissement d'enseignement ou laboratoire  
 Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel  
 Laboratoire d'analyse médicale  
 Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique  
 Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires  
 Imprimerie  
 Activités hospitalières  
 Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)  
 Transports ou services techniques  
 Commerce et artisanat  
 Atelier de bijouterie  Dentiste  
 Photographe  Coopérative agricole

Autres..... *Désinfection, Désinsectisation, Décontamination*

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

- Eaux de lavage des véhicules  
 Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture  
 Produits périmés de laboratoire  
 Acides, bases, sels, produits organiques, divers  
 Solvants usés, encres  
 Solvants divers, fluide d'usinage  
 Boues de perchloréthylène  
 Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide  
 Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

*insecticides et désinfectants*

*Sur tout emballages*

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  <i>De châtillon No de</i> .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p><b>4 - OBSERVATIONS</b></p>

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : SCP DUCOUXONNIER

ADRESSE :

G. Bd. T. Roussel -

MARTON  
PARADIS  
SEGARRA.

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE 15. XI. 00

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

Industriel

Centrale à béton

Usine à émulsion

Profession de l'automobile

Garage

Carrossier

Station service

Station de lavage

Etablissement d'enseignement ou laboratoire

Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel

Laboratoire d'analyse médicale

Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique

Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires

Imprimerie

Activités hospitalières

Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)

Transports ou services techniques

Commerce et artisanat

Atelier de bijouterie  Dentiste

Photographe  Coopérative agricole

Autres... CABINET DENTAIRE

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

Eaux de lavage des véhicules

Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture

Produits périmés de laboratoire

Acides, bases, sels, produits organiques, divers

Solvants usés, encres

Solvants divers, fluide d'usinage

Boues de perchloréthylène

Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide

Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : ..... <u>D.E.R.C.U.R.I.E.L.</u> -</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/<del>non</del> (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  ..... <u>A.E.T.A.S.Y.S.</u> ..... <u>A.S.T.H.R.A.L.O.R.</u> .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p><b>4 - OBSERVATIONS</b></p>

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

oooOOOooo

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :	L.P. Privé "Plaisance"
ADRESSE :	7, Rue Mgr de Ligonnès 48000 MENDE Tél : 04 66 49 17 81 Fax 04 66 49 17 81 Email : lycee.plaisance@wanadoo.fr
DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE	
<b>1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :</b>	
<input type="checkbox"/> Industriel	
<input type="checkbox"/> Centrale à béton <input type="checkbox"/> Usine à émulsion	
<input type="checkbox"/> Profession de l'automobile	
<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carrossier	
<input type="checkbox"/> Station service <input type="checkbox"/> Station de lavage	
<input type="checkbox"/> Etablissement d'enseignement ou laboratoire	
<input checked="" type="checkbox"/> Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel	
<input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse médicale	
<input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique	
<input type="checkbox"/> Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires	
<input type="checkbox"/> Imprimerie	
<input type="checkbox"/> Activités hospitalières	
<input type="checkbox"/> Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)	
<input type="checkbox"/> Transports ou services techniques	
<input type="checkbox"/> Commerce et artisanat	
<input type="checkbox"/> Atelier de bijouterie <input type="checkbox"/> Dentiste	
<input type="checkbox"/> Photographe <input type="checkbox"/> Coopérative agricole	
<input type="checkbox"/> Autres.....	
<b>2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)</b>	
<input type="checkbox"/> Eaux de lavage des véhicules	
<input type="checkbox"/> Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture	
<input type="checkbox"/> Produits périmés de laboratoire	
<input type="checkbox"/> Acides, bases, sels, produits organiques, divers	
<input type="checkbox"/> Solvants usés, encres	
<input type="checkbox"/> Solvants divers, fluide d'usinage	
<input type="checkbox"/> Boues de perchloréthylène	
<input type="checkbox"/> Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide	
<input type="checkbox"/> Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques	
<input type="checkbox"/> Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés	

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p><b>4 - OBSERVATIONS</b></p>

- (1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles



**COMMUNE DE MENDE**  
**SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT**

**QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE**

000000000

<b>NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :</b>	<b>CHABRITS AUTOMOBILES</b> <b>Jean-Pierre POULALION</b> Ventes et Réparations - TOUTES MARQUES Route de Chabrits - 48000 MENDE Tél 04 66 65 18 13 - SIREN 398 184 440
<b>ADRESSE :</b>	
<b>DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE</b> <i>15.11.2000.</i>	
<b>1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :</b>	
<p><input type="checkbox"/> Industriel</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Centrale à béton                      <input type="checkbox"/> Usine à émulsion</p> <p><input type="checkbox"/> Profession de l'automobile</p> <p style="margin-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> Garage    <input type="checkbox"/> Carrossier</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Station service                                      <input type="checkbox"/> Station de lavage</p> <p><input type="checkbox"/> Etablissement d'enseignement ou laboratoire</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse médicale</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique</p> <p><input type="checkbox"/> Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires</p> <p><input type="checkbox"/> Imprimerie</p> <p><input type="checkbox"/> Activités hospitalières</p> <p><input type="checkbox"/> Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)</p> <p><input type="checkbox"/> Transports ou services techniques</p> <p><input type="checkbox"/> Commerce et artisanat</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Atelier de bijouterie    <input type="checkbox"/> Dentiste</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Photographe                      <input type="checkbox"/> Coopérative agricole</p> <p><input type="checkbox"/> Autres.....</p>	
<b>2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)</b>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> Eaux de lavage des véhicules</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture</p> <p><input type="checkbox"/> Produits périmés de laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Acides, bases, sels, produits organiques, divers</p> <p><input type="checkbox"/> Solvants usés, encres</p> <p><input type="checkbox"/> Solvants divers, fluide d'usage</p> <p><input type="checkbox"/> Boues de perchloréthylène</p> <p><input type="checkbox"/> Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide</p> <p><input type="checkbox"/> Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques</p> <p><input type="checkbox"/> Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés</p>	

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)	
Type de rejet (1) : .....	Tous types : Huiles / pneus / Batteries / Résines, etc.
<input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....	CARCASSONNE C.A.B.I.R.A.N. : La Carcassonne / S.O.C.O.D.E.L. (Contract NOTUL)
<input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel	
Précisez le type d'ouvrage : .....	
Fréquence de nettoyage : .....	
Destination des matières de vidange : .....	
<input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)	
<input type="checkbox"/> Avec prétraitement <input type="checkbox"/> Sans prétraitement	
Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....	
Type de rejet (1) : .....	Eau de lavage (voitures)
Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....	
<input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel	
Précisez le type d'ouvrage : .....	
Fréquence de nettoyage : .....	
Destination des matières de vidange : .....	
<input checked="" type="checkbox"/> Destination du rejet : <u>égoût communal</u> / hors égoût communal (2)	
<input type="checkbox"/> Avec prétraitement <input type="checkbox"/> Sans prétraitement	
Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....	
Type de rejet (1) : .....	
Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....	
<input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel	
Précisez le type d'ouvrage : .....	
Fréquence de nettoyage : .....	
Destination des matières de vidange : .....	
<input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)	
<input type="checkbox"/> Avec prétraitement <input type="checkbox"/> Sans prétraitement	
Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....	
Type de rejet (1) : .....	
Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....	
<input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel	
Précisez le type d'ouvrage : .....	
Fréquence de nettoyage : .....	
Destination des matières de vidange : .....	
<input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)	
<input type="checkbox"/> Avec prétraitement <input type="checkbox"/> Sans prétraitement	
Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....	
4 - OBSERVATIONS	

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

oooOOOooo

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :	Docteur Joël SAVAJOL
ADRESSE :	Chirurgien Dentiste 10, rue chanteronne 48000 MENDE Tél. / 66 65 02 68
DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE	
1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :	
<input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Centrale à béton <input type="checkbox"/> Usine à émulsion	
<input type="checkbox"/> Profession de l'automobile <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carrossier <input type="checkbox"/> Station service <input type="checkbox"/> Station de lavage	
<input type="checkbox"/> Etablissement d'enseignement ou laboratoire <input type="checkbox"/> Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel <input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse médicale <input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique	
<input type="checkbox"/> Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires	
<input type="checkbox"/> Imprimerie	
<input type="checkbox"/> Activités hospitalières	
<input type="checkbox"/> Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)	
<input type="checkbox"/> Transports ou services techniques	
<input checked="" type="checkbox"/> Commerce et artisanat <input type="checkbox"/> Atelier de bijouterie <input checked="" type="checkbox"/> Dentiste <input type="checkbox"/> Photographe <input type="checkbox"/> Coopérative agricole	
<input type="checkbox"/> Autres.....	
2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)	
<input type="checkbox"/> Eaux de lavage des véhicules	
<input type="checkbox"/> Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture	
<input type="checkbox"/> Produits périmés de laboratoire	
<input type="checkbox"/> Acides, bases, sels, produits organiques, divers	
<input type="checkbox"/> Solvants usés, encres	
<input type="checkbox"/> Solvants divers, fluide d'usage	
<input type="checkbox"/> Boues de perchloréthylène	
<input type="checkbox"/> Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide	
<input checked="" type="checkbox"/> Révélateurs, fixateurs, <u>déchets de mercure</u> , solvants, antiseptiques	
<input type="checkbox"/> Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés	

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**Type de rejet (1) : ..... *Rejets Analgane* Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : Prétraitement par un ouvrage individuelPrécisez le type d'ouvrage : ..... *Séparation de l'Analgane*Fréquence de nettoyage : ..... *Filtration et centrifugation en continu*Destination des matières de vidange : ..... *Collecte par organisme agréé ATE 7454* Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

Tous les cabinets dentaires ont obligation  
d'équiper leur cabinet dentaire d'une séparation  
d'Analgane avant le 7 Avril 2001  
( Arrêté du 30 mars 1998  
J.O du 7 Avril 1998 )

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :	S.A.R.L. Bijouterie du Pont N.-D.
ADRESSE :	5, rue du Pont-Notre-Dame 48000 MENDE - Tél. 66-49-15-04 R.C. 333.429.777 SIRET 333.429.777.00019
DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE	
1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :	
<input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Centrale à béton <input type="checkbox"/> Usine à émulsion <input type="checkbox"/> Profession de l'automobile <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carrossier <input type="checkbox"/> Station service <input type="checkbox"/> Station de lavage <input type="checkbox"/> Etablissement d'enseignement ou laboratoire <input type="checkbox"/> Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel <input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse médicale <input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique <input type="checkbox"/> Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires <input type="checkbox"/> Imprimerie <input type="checkbox"/> Activités hospitalières <input type="checkbox"/> Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie) <input type="checkbox"/> Transports ou services techniques <input checked="" type="checkbox"/> Commerce et artisanat <input checked="" type="checkbox"/> Atelier de bijouterie <input type="checkbox"/> Dentiste <input type="checkbox"/> Photographe <input type="checkbox"/> Coopérative agricole <input type="checkbox"/> Autres.....	
2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)	
<input type="checkbox"/> Eaux de lavage des véhicules <input type="checkbox"/> Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture <input type="checkbox"/> Produits périmés de laboratoire <input type="checkbox"/> Acides, bases, sels, produits organiques, divers <input type="checkbox"/> Solvants usés, encres <input type="checkbox"/> Solvants divers, fluide d'usinage <input type="checkbox"/> Boues de perchloréthylène <input type="checkbox"/> Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide <input type="checkbox"/> Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques <input type="checkbox"/> Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés	

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p><b>4 - OBSERVATIONS</b></p>

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

BOUSQUET frères et fils à Bours. rive

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

SARL BOUSQUET FRÈRES ET FILS  
BÂTIMENTS ET T.P.

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

MATÉRIAUX ET TRANSPORTS

48000 MENDE

Tel 04 66 43 04 11

Fax 04 66 49 03 94

Industriel

Centrale à béton

Usine à émulsion

Profession de l'automobile

Garage

Carrossier

Station service

Station de lavage

Etablissement d'enseignement ou laboratoire

Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel

Laboratoire d'analyse médicale

Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique

Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires

Imprimerie

Activités hospitalières

Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)

Transports ou services techniques

Commerce et artisanat

Atelier de bijouterie  Dentiste

Photographe  Coopérative agricole

Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

Eaux de lavage des véhicules

Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture

Produits périmés de laboratoire

Acides, bases, sels, produits organiques, divers

Solvants usés, encres

Solvants divers, fluide d'usage

Boues de perchloréthylène

Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide

Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : .....

 Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement                       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



## COMMUNE DE MENDE

## SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :	<b>SARL RAMADIER</b>
ADRESSE :	Agent RENAULT 1, rue des Clapiers 48000 MENDE Tél./Fax : 04 66 65 17 46
	 <b>RENAULT</b>
DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE	17/11/2000
<b>1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :</b>	
<input type="checkbox"/> Industriel	
<input type="checkbox"/> Centrale à béton <input type="checkbox"/> Usine à émulsion	
<input type="checkbox"/> Profession de l'automobile	
<input checked="" type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carrossier	
<input type="checkbox"/> Station service <input type="checkbox"/> Station de lavage	
<input type="checkbox"/> Etablissement d'enseignement ou laboratoire	
<input type="checkbox"/> Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel	
<input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse médicale	
<input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique	
<input type="checkbox"/> Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires	
<input type="checkbox"/> Imprimerie	
<input type="checkbox"/> Activités hospitalières	
<input type="checkbox"/> Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)	
<input type="checkbox"/> Transports ou services techniques	
<input type="checkbox"/> Commerce et artisanat	
<input type="checkbox"/> Atelier de bijouterie <input type="checkbox"/> Dentiste	
<input type="checkbox"/> Photographe <input type="checkbox"/> Coopérative agricole	
<input type="checkbox"/> Autres.....	
<b>2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Eaux de lavage des véhicules	
<input checked="" type="checkbox"/> Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture	
<input type="checkbox"/> Produits périmés de laboratoire	
<input type="checkbox"/> Acides, bases, sels, produits organiques, divers	
<input type="checkbox"/> Solvants usés, encres	
<input type="checkbox"/> Solvants divers, fluide d'usinage	
<input type="checkbox"/> Boues de perchloréthylène	
<input type="checkbox"/> Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide	
<input type="checkbox"/> Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques	
<input type="checkbox"/> Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés	

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : LIQUIDE...REFROIDISSEMENT, FREINS, SUSPENSION.</p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input checked="" type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : SOLVANTS...NETTOYAGE</p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input checked="" type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>4 - OBSERVATIONS</p> <p>AUCUNE COLLECTE N'EST ORGANISE POUR CES PRODUITS.</p> <p>IL EST IMPOSSIBLE POUR NOUS DE LES STOCKER PAR MANQUE DE PLACE.</p>



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000



NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

ONF  
5 Av de Mirandol  
48000 MENDE

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

17 Nov 2000 par TF LAURIOL

## 1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

 Industriel Centrale à béton Usine à émulsion Profession de l'automobile Garage Carrossier Station service Station de lavage Etablissement d'enseignement ou laboratoire Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel Laboratoire d'analyse médicale Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires Imprimerie Activités hospitalières Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie) Transports ou services techniques Commerce et artisanat Atelier de bijouterie  Dentiste Photographe Coopérative agricole Autres.....

## 2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

 Eaux de lavage des véhicules Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture huile de vidange Produits périmés de laboratoire Acides, bases, sels, produits organiques, divers Solvants usés, encres Solvants divers, fluide d'usage Boues de perchloréthylène Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : .....Huiles.....de.....Vidange</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....Il ne s'agit pas d'un organisme mais d'un particulier qui utilise  cette huile pour chauffage</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement                      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>4 - OBSERVATIONS</p>

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



**COMMUNE DE MENDE**  
**SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT**

**QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE**

00000000

<b>NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :</b> <b>André CABANEL</b>
<b>ADRESSE :</b> <b>Automobiles MAZDA</b> 19, Av. M. Foch - 48000 MENDE Tél.04 66 49 04 37 Fax 04 66 49 20 46
<b>DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE</b>
<b>1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :</b>
<input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Centrale à béton <input type="checkbox"/> Usine à émulsion
<input checked="" type="checkbox"/> Profession de l'automobile <input checked="" type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carrossier <input type="checkbox"/> Station service <input type="checkbox"/> Station de lavage
<input type="checkbox"/> Etablissement d'enseignement ou laboratoire <input type="checkbox"/> Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel <input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse médicale <input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
<input type="checkbox"/> Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
<input type="checkbox"/> Imprimerie
<input type="checkbox"/> Activités hospitalières
<input type="checkbox"/> Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
<input type="checkbox"/> Transports ou services techniques
<input type="checkbox"/> Commerce et artisanat <input type="checkbox"/> Atelier de bijouterie <input type="checkbox"/> Dentiste <input type="checkbox"/> Photographe <input type="checkbox"/> Coopérative agricole
<input type="checkbox"/> Autres.....
<b>2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Eaux de lavage des véhicules
<input type="checkbox"/> Solvants usés, boues, huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture <i>en petite quantité lors des lavages moteurs ou dessous de carrosseries</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Produits périmés de laboratoire
<input type="checkbox"/> Acides, bases, sels, produits organiques, divers
<input type="checkbox"/> Solvants usés, encres
<input type="checkbox"/> Solvants divers, fluide d'usinage
<input type="checkbox"/> Boues de perchloréthylène
<input type="checkbox"/> Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
<input type="checkbox"/> Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
<input type="checkbox"/> Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>4 - OBSERVATIONS</p> <p>le stockage des huiles usagées se fait par mes soins et sont enlevées par les ES CABIRON -  l'aire de lavage des carrosseries et moteurs se verse directement dans le égout de la ville a raison de 4 lavages environ par semaine -  les rejets des lavages sont surtout de la boue imprégnée d'huiles et de graisses déposés dans les carrosserie ou les compartiments moteur -</p>

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

oooOOOooo

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :	<b>BONNET - HYGIENE</b> SARL au Capital de 2.000.000 F
ADRESSE :	ZAE du Causse d'Auge 48000 MENDE
DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE	Tél. 04 66 65 67 62 Fax 04 66 65 67 69
1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :	
<input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Centrale à béton <input type="checkbox"/> Usine à émulsion	
<input type="checkbox"/> Profession de l'automobile <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carrossier <input type="checkbox"/> Station service <input type="checkbox"/> Station de lavage	
<input type="checkbox"/> Etablissement d'enseignement ou laboratoire <input type="checkbox"/> Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel <input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse médicale <input type="checkbox"/> Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique	
<input type="checkbox"/> Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires	
<input type="checkbox"/> Imprimerie	
<input type="checkbox"/> Activités hospitalières	
<input type="checkbox"/> Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)	
<input type="checkbox"/> Transports ou services techniques	
<input checked="" type="checkbox"/> Commerce et artisanat <input type="checkbox"/> Atelier de bijouterie <input type="checkbox"/> Dentiste <input type="checkbox"/> Photographe <input type="checkbox"/> Coopérative agricole	
<input type="checkbox"/> Autres... <i>Distribution Produits Hygiène - CARBURANTS</i>	
2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)	
<input checked="" type="checkbox"/> Eaux de lavage des véhicules	
<input type="checkbox"/> Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture	
<input type="checkbox"/> Produits périmés de laboratoire	
<input type="checkbox"/> Acides, bases, sels, produits organiques, divers	
<input type="checkbox"/> Solvants usés, encres	
<input type="checkbox"/> Solvants divers, fluide d'usinage	
<input type="checkbox"/> Boues de perchloréthylène	
<input type="checkbox"/> Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide	
<input type="checkbox"/> Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques	
<input type="checkbox"/> Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés	

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : ..... <i>Carrière de lavage véhicule</i></p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... <i>Separateur hydrocarbure</i> ..... Fréquence de nettoyage : ..... <i>annuel</i> ..... Destination des matières de vidange : ..... <i>decharge</i> .....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Destination du rejet : <del>égout communal</del> / <del>hors égout communal</del> (2) <i>égout communal</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel Précisez le type d'ouvrage : ..... Fréquence de nettoyage : ..... Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2) <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p><b>4 - OBSERVATIONS</b></p>

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



## COMMUNE DE MENDE

## SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

oooOOOooo

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : SCH Lozère Radiologie  
ADRESSE : 18. Avenue Foch - 48000 Fende

## DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

## 1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

- Industriel
- Centrale à béton  Usine à émulsion
- Profession de l'automobile
- Garage  Carrossier
- Station service  Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire
- Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel
- Laboratoire d'analyse médicale
- Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat
- Atelier de bijouterie  Dentiste
- Photographe  Coopérative agricole
- Autres..... Cabinet de radiologie.....

## 2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques, divers
- Solvants usés, encres
- Solvants divers, fluide d'usinage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : <i>eau de rinçage de plus de radiologie (Frd, Jao)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Stockage et collecte : <del>oui</del>/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : <del>égoût communal</del> / hors <del>égoût communal</del> (2)  <input checked="" type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>4 - OBSERVATIONS</p> <p><i>la chimie employée est une chimie verte, recyclable.  Dépuration avec élimination des déchets argentiques.  la surface faite en très large eau en fonction  des normes autorisées</i></p>



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : CABINET DENTAIRE RUTUALISTE

ADRESSE : 1 Allée Bd Théophile Roussel 48000 MENDE

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE 15/11/00

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

Industriel

Centrale à béton

Usine à émulsion

Profession de l'automobile

Garage

Carrossier

Station service

Station de lavage

Etablissement d'enseignement ou laboratoire

Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel

Laboratoire d'analyse médicale

Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique

Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires

Imprimerie

Activités hospitalières

Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)

Transports ou services techniques

Commerce et artisanat

Atelier de bijouterie  Dentiste

Photographe  Coopérative agricole

Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

Eaux de lavage des véhicules

Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture

Produits périmés de laboratoire

Acides, bases, sels, produits organiques, divers

Solvants usés, encres

Solvants divers, fluide d'usinage

Boues de perchloréthylène

Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide

Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : ...corps...souilles...par le sang

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

...Medical...Service...REDEZ.....

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : ...Sol...résidus...résidus

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



**COMMUNE DE MENDE**  
**SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT**

**QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE**

00000000

**NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :** *IMPRIMERIE VARENNES*

**ADRESSE :** *2A Rue du Général  
48000 Mende*

**DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE**

**1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :**

- Industriel
  - Centrale à béton
  - Usine à émulsion
- Profession de l'automobile
  - Garage
  - Carrossier
  - Station service
  - Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire
  - Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel
  - Laboratoire d'analyse médicale
  - Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat
  - Atelier de bijouterie
  - Dentiste
  - Photographe
  - Coopérative agricole
- Autres.....

**2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)**

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques, divers
- Solvants usés, encres
- Solvants divers, fluide d'usinage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : .....

 Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :..... *ON / X = p... ..* ..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement*Révélateur / Fixateur*

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

.....

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

*Jacques*



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

**GELY MOTOCULTURE**

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

S.A.R.L.

Allée Piencourt

Allée des Soupirs

48000 MENDE

Tél. 66 65 02 08 - RM 48

SIREN 347 866 402 - RC B 402

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

 Industriel Centrale à béton Usine à émulsion Profession de l'automobile Garage Carrossier Station service Station de lavage Etablissement d'enseignement ou laboratoire Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel Laboratoire d'analyse médicale Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires Imprimerie Activités hospitalières Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie) Transports ou services techniques Commerce et artisanat Atelier de bijouterie  Dentiste Photographe  Coopérative agricole Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

 Eaux de lavage des véhicules ~~Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture~~ ~~Produits périmés de laboratoire~~ ~~Acides, bases, sels, produits organiques, divers~~ ~~Solvants usés, oneres~~ ~~Solvants divers, fluide d'usinage~~ ~~Boues de perchloréthylène~~ ~~Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide~~ ~~Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques~~ ~~Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés~~

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

<p><b>3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)</b></p> <p>Type de rejet (1) : ..... Huiles de Vidange</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : ..... CABIRON LA CANOUBAIE</p> <p><input type="checkbox"/> <del>Prétraitement par un ouvrage individuel</del>  <del>Précisez le type d'ouvrage : .....</del>  <del>Fréquence de nettoyage : .....</del>  <del>Destination des matières de vidange : .....</del></p> <p><input type="checkbox"/> <del>Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2)</del>  <input checked="" type="checkbox"/> <del>Avec prétraitement</del>      <input type="checkbox"/> <del>Sans prétraitement</del>  <del>Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</del></p>
<p><del>Type de rejet (1) : .....</del></p> <p><del>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</del></p> <p><del><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel</del>  <del>Précisez le type d'ouvrage : .....</del>  <del>Fréquence de nettoyage : .....</del>  <del>Destination des matières de vidange : .....</del></p> <p><del><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2)</del>  <del><input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement</del>  <del>Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</del></p>
<p><del>Type de rejet (1) : .....</del></p> <p><del>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</del></p> <p><del><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel</del>  <del>Précisez le type d'ouvrage : .....</del>  <del>Fréquence de nettoyage : .....</del>  <del>Destination des matières de vidange : .....</del></p> <p><del><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2)</del>  <del><input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement</del>  <del>Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</del></p>
<p><del>Type de rejet (1) : .....</del></p> <p><del>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....</del></p> <p><del><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel</del>  <del>Précisez le type d'ouvrage : .....</del>  <del>Fréquence de nettoyage : .....</del>  <del>Destination des matières de vidange : .....</del></p> <p><del><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égout communal / hors égout communal (2)</del>  <del><input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement</del>  <del>Si hors égout, précisez l'exutoire du rejet : .....</del></p>
<p><b>4 - OBSERVATIONS</b></p>

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles



**COMMUNE DE MENDE**  
**SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT**

**QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE**

oooOOOooo

**NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :** *CABINET DENTAIRE QVET.*  
**ADRESSE :** *35 Rue du College 48000 MENDE*

**DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE** *15. 11. 80.*

**1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :**

- Industriel
  - Centrale à béton
  - Usine à émulsion
- Profession de l'automobile
  - Garage
  - Carrossier
  - Station service
  - Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire
  - Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel
  - Laboratoire d'analyse médicale
  - Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat
  - Atelier de bijouterie
  - Dentiste
  - Photographe
  - Coopérative agricole
- Autres.....*Cabinet dentaire.....*

**2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)**

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques, divers
- Solvants usés, encres
- Solvants divers, fluide d'usinage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) : <u>H.F.R.E.R.R.F.L.</u>.....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  <u>M.E.T.A.S.U.S.</u>.....<u>C.N.D.E.</u>.....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : ...<u>Reception à Annapolis</u>.....  Fréquence de nettoyage : ...<u>Quotidien</u>.....  Destination des matières de vidange : ...<u>z.c. traitement</u>.....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input checked="" type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....</p> <p>Fréquence de nettoyage : .....</p> <p>Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....</p> <p>Fréquence de nettoyage : .....</p> <p>Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....</p> <p>Fréquence de nettoyage : .....</p> <p>Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p><b>4 - OBSERVATIONS</b></p>

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

000000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : *SQ QUET Veterinaire*  
ADRESSE : *90 Bd Jean Amant 45000 MENDE*

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE *15.11.2000*

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

- Industriel
- Centrale à béton  Usine à émulsion
- Profession de l'automobile
- Garage  Carrossier
- Station service  Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire
- Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel
- Laboratoire d'analyse médicale
- Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat
- Atelier de bijouterie  Dentiste
- Photographe  Coopérative agricole
- Autres..... *Coiffeur vétérinaire*.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques, divers
- Solvants usés, encres
- Solvants divers, fluide d'usinage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : *Laundry, etc. Toilets and showers*

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors-égoût communal (2)

Avec prétraitement

Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement

Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement

Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement

Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



## COMMUNE DE MENDE

## SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

000000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : LABORATOIRE CLAVEL MOREL

ADRESSE : BPSO  
48002 MENDE Cedex

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE 15/11/2000

## 1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

 Industriel Centrale à béton Usine à émulsion Profession de l'automobile Garage Carrossier Station service Station de lavage Etablissement d'enseignement ou laboratoire Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel Laboratoire d'analyse médicale Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires Imprimerie Activités hospitalières Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie) Transports ou services techniques Commerce et artisanat Atelier de bijouterie  Dentiste Photographe  Coopérative agricole Autres.....

## 2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

 Eaux de lavage des véhicules Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture Produits périmés de laboratoire Acides, bases, sels, produits organiques, divers Solvants usés, encres Solvants divers, fluide d'usinage Boues de perchloréthylène Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)
<p>Type de rejet (1) <i>DÉCHETS... D'ACTIVITÉ... et... SOINS</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stockage et collecte : <i>oui</i>/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  <i>Société ASTHRAHOR... UR... ME... DE</i></p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>Type de rejet (1) : .....</p> <p>Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prétraitement par un ouvrage individuel  Précisez le type d'ouvrage : .....  Fréquence de nettoyage : .....  Destination des matières de vidange : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  <input type="checkbox"/> Avec prétraitement      <input type="checkbox"/> Sans prétraitement  Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....</p>
<p>4 - OBSERVATIONS</p>

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

*Alain Fantin*  
Photographe  
Tél/Fax 04 66 65 01 66  
48000 MENDE

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

*15/11/2000*

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

- Industriel
- Centrale à béton  Usine à émulsion
- Profession de l'automobile
- Garage  Carrossier
- Station service  Station de lavage
- Etablissement d'enseignement ou laboratoire
- Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel
- Laboratoire d'analyse médicale
- Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique
- Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires
- Imprimerie
- Activités hospitalières
- Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)
- Transports ou services techniques
- Commerce et artisanat
- Atelier de bijouterie  Dentiste
- Photographe  Coopérative agricole
- Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

- Eaux de lavage des véhicules
- Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture
- Produits périmés de laboratoire
- Acides, bases, sels, produits organiques, divers
- Solvants usés, encres
- Solvants divers, fluide d'usinage
- Boues de perchloréthylène
- Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide
- Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques
- Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : .....

 Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :

 Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

*Sans laboratoire. (Uniquement P. de V.)*

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

000000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE : L.C.I.  
ADRESSE : Z.A. GARDES 48000 MENDE

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE 16.11.2000

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

Industriel

Centrale à béton

Usine à émulsion

Profession de l'automobile

Garage

Carrossier

Station service

Station de lavage → Recherche pour Lavage

Etablissement d'enseignement ou laboratoire

Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel

Laboratoire d'analyse médicale

Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique

Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires

Imprimerie

Activités hospitalières

Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)

Transports ou services techniques

Commerce et artisanat

Atelier de bijouterie  Dentiste

Photographe  Coopérative agricole

Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

Eaux de lavage des véhicules

Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture

Produits périmés de laboratoire

Acides, bases, sels, produits organiques, divers

Solvants usés, encres

Solvants divers, fluide d'usage

Boues de perchloréthylène

Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide

Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : EAUX de LAVAGE

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
Sr. CABIROU Bonasse

Prétraitement par un ouvrage individuel  
Précisez le type d'ouvrage : Cuve de 5000 litres

Fréquence de nettoyage : une fois par semaine

Destination des matières de vidange : Pompage par C.A.T.I.O.N.S

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : Enlèvement par Camions

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....

Prétraitement par un ouvrage individuel  
Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....

Prétraitement par un ouvrage individuel  
Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....

Prétraitement par un ouvrage individuel  
Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

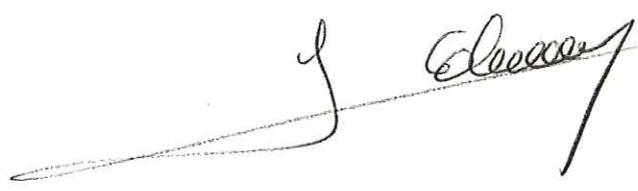
Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)

Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

Aucun



(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

00000000

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

Industriel

Centrale à béton

Usine à émulsion

Profession de l'automobile

Garage

Carrossier

Station service

Station de lavage

Etablissement d'enseignement ou laboratoire

Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel

Laboratoire d'analyse médicale

Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique

Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires

Imprimerie

Activités hospitalières

Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)

Transports ou services techniques

Commerce et artisanat

Atelier de bijouterie  Dentiste

Photographe  Coopérative agricole

Autres..... MEDICAL .....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

Eaux de lavage des véhicules

Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture

Produits périmés de laboratoire

Acides, bases, sels, produits organiques, divers

Solvants usés, encres

Solvants divers, fluide d'usinage

Boues de perchloréthylène

Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide

Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : .....

 Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....

Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
..... Prétraitement par un ouvrage individuel

Précisez le type d'ouvrage : .....

Fréquence de nettoyage : .....

Destination des matières de vidange : .....

 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2) Avec prétraitement       Sans prétraitement

Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles



COMMUNE DE MENDE  
SCHEMA COMMUNAL D'ASSAINISSEMENT

QUESTIONNAIRE : PRODUCTEURS DE REJETS TOXIQUES  
EN PETITE QUANTITE

oooOOOooo

NOM DE LA SOCIETE OU DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

DATE DE REDACTION DU QUESTIONNAIRE

1 - TYPE D'ACTIVITE (1) :

Industriel

Centrale à béton

Usine à émulsion

Profession de l'automobile

Garage

Carrossier

Station service

Station de lavage

Etablissement d'enseignement ou laboratoire

Collège, lycée ou établissement d'enseignement professionnel

Laboratoire d'analyse médicale

Laboratoire d'analyse physico-chimique ou bactériologique

Sociétés ou administrations entretenant un parc de véhicules utilitaires

Imprimerie

Activités hospitalières

Atelier de nettoyage (pressing ou teinturerie)

Transports ou services techniques

Commerce et artisanat

Atelier de bijouterie  Dentiste

Photographe  Coopérative agricole

Autres.....

2 - TYPE DE REJETS PRODUITS (1) (2)

Eaux de lavage des véhicules

Solvants usés, boues huileuses, liquide de refroidissement, de freins, de suspension, déchets de peinture

Produits périmés de laboratoire

Acides, bases, sels, produits organiques, divers

Solvants usés, encres

Solvants divers, fluide d'usinage

Boues de perchloréthylène

Solvants chlorés et pétroliers, déchets de peinture et huileuse, pesticide

Révélateurs, fixateurs, déchets de mercure, solvants, antiseptiques

Produits phytosanitaires périmés et emballages souillés

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles

**3 - DESTINATION DE CES REJETS TOXIQUES (par type de rejet)**

Type de rejet (1) : Boues perchloréthylène  
 Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte :  
B.C. 11016 (Toulon)

Prétraitement par un ouvrage individuel  
Précisez le type d'ouvrage : .....  
Fréquence de nettoyage : .....  
Destination des matières de vidange : .....  
 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  
 Avec prétraitement                       Sans prétraitement  
Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....  
Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....

Prétraitement par un ouvrage individuel  
Précisez le type d'ouvrage : .....  
Fréquence de nettoyage : .....  
Destination des matières de vidange : .....  
 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  
 Avec prétraitement                       Sans prétraitement  
Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....  
Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....

Prétraitement par un ouvrage individuel  
Précisez le type d'ouvrage : .....  
Fréquence de nettoyage : .....  
Destination des matières de vidange : .....  
 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  
 Avec prétraitement                       Sans prétraitement  
Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

Type de rejet (1) : .....  
Stockage et collecte : oui/non (2). Si oui précisez l'organisme de collecte : .....

Prétraitement par un ouvrage individuel  
Précisez le type d'ouvrage : .....  
Fréquence de nettoyage : .....  
Destination des matières de vidange : .....  
 Destination du rejet : égoût communal / hors égoût communal (2)  
 Avec prétraitement                       Sans prétraitement  
Si hors égoût, précisez l'exutoire du rejet : .....

**4 - OBSERVATIONS**

(1) Cochez la case correspondante  
(2) Rayez les mentions inutiles