

**Formulaire d'évaluation
Station d'épuration des effluents**

SOCIÉTÉ: _____

NOM DU CONTACT: _____

ADRESSE: _____

TÉLÉPHONE _____ **FAX #** _____

E-MAIL: _____

TYPE D'EAU USÉE: _____

PARAMÈTRE	CONCENTRATIONS INFLUENT		CONCENTRATIONS EFFLUENT		
	MAXIMUM	MOYENNE	MOYENNE	MAXIMUM	PERMIS
Débit (m3 / jour ou litres / minute)					
Température (°C)					
pH					
Matières solides en suspension (mg/l)					
Solides dissous (mg/l)					
DBO ₅ (mg/l)					
DBO soluble (mg/L)					
DCO (mg/l)					
Carbone organique total (mg/l)					
Ammoniac-azote (mg/l)					
N _{tot} (kjeldahl) (mg/l)					
Nitrate-azote (mg/l) Orthophosphate (mg/l)					
Huile / graisse (mg/l)					
Total des hydrocarbures pétroliers (mg/l)					
Rapport F / M					
Liquides mixtes solides en suspension					
Oxygène dissous (mg/l)					
Âge des boues (mg/l)					
Autres matières organiques ou inorganiques spécifiques (mg/l)					
Indice de volume des boues (SVI) (ml/g) (autre)					

Problème ?

Le débit est-il continu?

Heures de fonctionnement

**Type de système biologique,
volume et taille?**

Nombre de bassin (s) d'oxydation:

Bassin (s) d'oxydation volumique:

_____ m³ _____ m³ _____ m³

Bassin (s) de sédimentation primaire (s) volumique:

_____ m³ _____ m³

Volume (s) bassin (s) de sédimentation secondaire:

_____ m³ _____ m³

Pour le traitement des odeurs avec D.V.U.

Périmètre de la zone, du réservoir ou du conteneur _____ m

Schéma du système: (veuillez fournir si possible)