**Traitement tertiaire**

Ce document doit être envoyé à l’équipe SOMAEU à l’adresse suivante : [somaeu@environnement.gouv.qc.ca](mailto:somaeu@environnement.gouv.qc.ca), ainsi qu’au contrôle environnemental du Québec de votre direction régionale, dont l’adresse électronique figure à la page d’accueil de la plateforme SOMAEU, dans la section « Comment contacter la direction régionale ». Ce document doit être conservé dans le registre d’exploitation de l’OMAEU.

1. **IDENTIFICATION**

|  |
| --- |
| **Nom de la station d’épuration :** |
| **Numéro de la station d’épuration :** |

1. **TRAITEMENT TERTIAIRE**

| **Équipement** | **Date de mise en service\*** | **Critères de conception** |
| --- | --- | --- |
| **Désinfection** |  | Système ultraviolet  Nombre de modules :  Nombre de lampes par module (si UV) :  Autre système, préciser :  Capacité maximale (m3/h) :  Remarque : |
| **Déphosphatation chimique** |  | Type :  Pompes doseuses (type, nombre, capacité maximale) :  Réactif :  Entreposage (type, quantité) :  Mélange (mode) :  Points de dosage (localisation) :  Remarque : |
| **Post-filtration** |  | Type:  Filtre granulaire  Filtre à disques  Autre, préciser :  Marque et modèle :  Nombre d’unités :  Capacité maximale (m3/h) :  Remarque : |
| **Décantation à floculation lestée** |  | Marque et modèle :  Nombre d’unités :  Capacité maximale (m3/h) :  Remarque : |
| **Autre :** |  | Type :  Marque et modèle :  Nombre d’unités :  Capacité maximale (m3/h) :  Remarque : |

\*Inscrire la date de mise en service seulement si elle est différente de celle de la station.

1. **Ouvrages de dérivation à l’amont d’un équipement de traitement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identification(1)** | **Point de rejet du trop-plein (Exutoire)** | **Équipement de suivi des dérivations** |
| Amont (     ) | Environnement, préciser :  Autre, préciser : | Vanne manuelle :  Oui  Non  Repère visuel :  Oui  Non  Compteur :  Oui  Non  Enregistreur conforme à l’article 9 du [ROMAEU](http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/ShowDoc/cr/Q-2,%20r.%2034.1) :  Oui  Non |
| Amont (     ) | Environnement, préciser :  Autre, préciser : | Vanne manuelle :  Oui  Non  Repère visuel :  Oui  Non  Compteur :  Oui  Non  Enregistreur conforme à l’article 9 du [ROMAEU](http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/ShowDoc/cr/Q-2,%20r.%2034.1) :  Oui  Non |
| (1) L’identification d’une dérivation est associée à l’étape de traitement qui suit directement cette dernière (ex. : amont du décanteur, amont de la désinfection, etc.). | | |

1. **rEPRÉSANTant DE L’eXPLOITANT MUNICIPAL**

Le représentant confirme avoir les connaissances appropriées pour remplir la présente fiche.

Nom :

Fonction :

Adresse courriel :

Date :