RAPPORT: Incident à l'usine de traitement des eaux usées

SECTION 1: LIEU DE L'ÉVÉNEMENT ET COORDONNÉES			
Nom de l'usine:	GSSC - Cap-Brulé	Numéro d'identification :	CBB-2024-03-28-01
Adresse:	25 Cap Brule Road	Signalé par :	Cory Babineau
		Date/heure:	28/03/2024 01:50:09 PM
<p>Veillez-vous assurer de connaître toutes les exigences en matière de signalement de votre région. En plus d'utiliser cet outil de déclaration de l'usine de traitement des eaux usées (UTEU), les exploitants peuvent également être tenus de signaler un déversement dès que possible :</p> <p>® au Centre national des urgences environnementales (CNUE) ou EMBC - Téléphone : Atlantique : 1-800-565-1633, Québec : 1-866-283-2333, Pacifique : 1-800-663-3456 - Courriel: Atlantique: Ec.FA-LP-Atl.ec@canada.ca, Québec: ec.cnue-neec.ec@canada.ca, Pacifique : Ec.FA-LP-Pac.ec@canada.ca</p> <p>® à la Garde Côtière Canadienne et/ou autorités provinciales, le cas échéant.</p>			
Début de l'incident (date/heure)	3/28/2024, 1:15:00 PM	☒ Déversement non planifié	
Débit estimé (m3/s)	0.00063 <i>ou 10 usgpm</i>	☐ Déversement planifié	
Source du rejet:	SP 2 - rue Main (Zone A)		
Secteurs affectés:	Baie de Shediac - Zone A		
Commentaires:			
Raison de signalement:			
Rejet d'eaux usées non traitées			
La raison autre impacte les eaux marines? ☐ Oui ☒ Non			
Description de la raison:			
Commentaires:			
Commentaires généraux:			

SECTION 3: DÉTAILS DE L'ÉVÉNEMENT

(Veuillez noter que toutes les valeurs sont estimées)

DBO (mg/L)	CF (/100 ml)	Chlore (mg/L)	MES (mg/L)	pH
40	0	0	40	7
Débit estimé (m ³ /s) <i>usgpm</i>	10	Volume de déversement estimé <i>(m³) us gallons</i>		3150

Décrivez les circonstances qui ont mené à cet événement:

Rain event

Décrivez les mesures prises pour résoudre le problème qui a mené à cet événement:

checked proper pump operations

Décrivez les mesures qui seront prises pour éviter la reproduction de ce problème

checked proper pump operations

Date/heure du début de l'événement:	3/28/2024, 1:15:00 PM
Premier rapport soumis par:	Cory Babineau
Date/heure du fin de l'incident:	
Rapport de fin d'événement soumis par1:	
Durée de l'événement (heures):	5