



**DRAGAGES
GARONNAIS**

31800 VALENTINE

chantier Tél. 05 61 89 19 97
bureau Tél. 05 61 89 05 82
Fax. 05 61 95 01 52

DRAGAGES GARONNAIS 27, avenue ST-JEAN 31800 VALENTINE	<u>FICHE D'ACCEPTATION PREALABLE</u> Information préalable à l'admission des déchets inertes en ISDI. <u>N° D'ACCEPTATION :</u>	Date
--	---	------

SOURCE ET ORIGINE DU DECHET (Cadre réservé au demandeur)

PRODUCTEUR DU DECHET		
Raison sociale :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	Mail :
Téléphone :	Fax :	
Nom du responsable :	Fonction :	
N°SIRET :	Code APE :	
Activité de l'établissement :		
Soumise à réglementation ICPE	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

TRANSPORTEUR			
Raison sociale :			
Adresse :			
Code postal :	Ville :	Mail :	
Téléphone :	Fax :		
Nom du responsable :	Fonction :		
N°SIRET :	Code APE :		
Type de véhicule	<input type="checkbox"/> Camion-benne	<input type="checkbox"/> Semi-remorque	<input type="checkbox"/> Camion+remorque
Equipement :	<input type="checkbox"/> Plateau	<input type="checkbox"/> Benne Type OM	<input type="checkbox"/> Semi-benne basculante
	<input type="checkbox"/> Multi-bennes	<input type="checkbox"/> Benne à fond mouvant	<input type="checkbox"/> Autres:

DESCRIPTION ET CARACTERISTIQUES DES DECHETS (Cadre réservé au demandeur)

QUANTITE ET CONDITIONNEMENT (Cadre réservé au demandeur)		
<u>Tonnage prévisionnel</u>		
Nombre de tonnes :		
<input type="checkbox"/> Annuel	Fréquence de livraison :	
<input type="checkbox"/> Ponctuel	Livraison du	au
<u>Conditionnement</u>		
<input type="checkbox"/> Vrac benne bâchée	<input type="checkbox"/> Bigbag	<input type="checkbox"/> autres :

IDENTIFICATION DU DECHET		
NATURE	CODE DECHET* (NED)	PROVENANCE : Adresse du chantier

*(Code(s) d'après l'annexe II de l'article R541-8 du Code de l'environnement relatif à la classification des déchets)

COMPOSITION DU DECHET			
Plâtre :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui, teneur approximative (%)	
Apparence du déchet :	<input type="checkbox"/> Solide	<input type="checkbox"/> Pulvérulents	<input type="checkbox"/> Pâteux-boues (siccité>30%)
Odeur :	<input type="checkbox"/> Forte	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Faible
Couleur :			
CARACTERISATION DE BASE			
Analyse fournie par le producteur (test lixiviation NF EN 12457-2)			
<input type="checkbox"/> Oui, analyse du			Réf :
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> échantillon à fournir	<input type="checkbox"/> Analyse a réaliser	
DRAGAGES GARONNAIS se réserve le droit de demander au producteur une caractérisation de base des déchets présentés par un organisme indépendant. Les frais de cette caractérisation sont à la charge du demandeur.			

FACTURATION

CLIENT A FACTURER (si différent du producteur)		
Raison sociale :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Téléphone :	Fax :	Mail :
Nom du responsable :	Fonction :	
N°SIRET :	Code APE :	
N°TVA Intracommunautaire :		

ENGAGEMENT DU PRODUCTEUR

RESPONSABILITE DU PRODUCTEUR

Le producteur soussigné :

- Certifie qu'il connaît son engagement des responsabilités au titre du Code de l'environnement Livre V « Prévention des pollutions, des risques et les nuisances » Titre IV et s'engage à procurer toute information.
- Certifie l'exactitude des résultats d'analyses et des renseignements fournis pour l'identification du déchet.
- S'engage à fournir toute information nécessaire quant à l'identification du déchet et à livrer un produit conforme aux spécifications de cette fiche.
- S'engage à porter à la connaissance des partenaires du circuit d'élimination tout changement qui interviendrait sur le déchet modifiant les indications stipulées sur cette fiche.
- S'assure que le transport du déchet est effectué suivant la réglementation et les conditions de sécurité en vigueur (assurances, habilitations, signalisation, bâchage, signature du protocole de déchargement, poids de chargement...)

Date :

Fait à :

Cachet de la société

Nom et fonction du responsable

Signature

Annexe 1 : Liste des déchets admissible dans les installations visées par l'AM du 12/21/2014 sans réalisation de la procédure d'acceptation préalable.

Code déchet*	Description*
17 01 01	Béton
17 01 02	Briques
17 01 03	Tuiles et céramiques
17 01 07	Mélanges de béton, tuiles et céramiques ne contenant pas de substances dangereuses
17 02 02	Verre
17 03 02	Mélanges bitumineux ne contenant pas de goudron
17 05 04	Terres et cailloux ne contenant pas de substances dangereuses
20 02 02	Terres et pierres
10 11 03	Déchets de matériaux à base de fibre de verre
15 01 07	Emballage en verre
19 12 05	Verre

* Annexe II à l'article R.541-8 du code de l'environnement

ACCEPTATION

OUI

NON

Motif refus :

- Dépassement du seuil d'admission
 Impossibilité technique de réception

- Déchets interdit sur le site
 Autre :

Nom du responsable d'admission :

Date et lieu

Cachet et signature