

Morcenx, le 07 septembre 2004

BOLDINI Alain

Lassalle

47270 PUYMIROL

N° intracommunautaire : FR35312479041

Votre commande n°	Date	n° Dossier
DVC40500	07/09/04	12478
Chantier : CHD LA CANDELIE à PONT DU CASSE		
Producteur : CHD la Candélie		

ACCEPTATION PROVISOIRE DE DÉCHETS AMIANTÉS

AP 12478

Cher Client,

Nous vous faisons part de notre acceptation provisoire de recevoir les déchets tels que décrits dans le bordereau INERTAM.

L'autorisation de livraison vous parviendra dès réception de la fiche organisation de transport.

Désignation	Qté	Unité
Traitement de déchets amiantés (dalles vinyles) Conditionnement : palette(s) filmée(s) Procédure Noire	0,640	Tonne
Taxe TGAP (Taxe Générale sur les Activités Polluantes)	0,640	Tonne
Enlèvement des déchets	1,000	Forfait/poi-

CETTE ACCEPTATION EST VALABLE SIX MOIS A COMPTER DE SA DATE D'EMISSION.

Nous sommes à votre disposition pour tout complément d'informations.

Nous vous prions d'agréer, Cher Client, l'expression de nos sincères salutations.

d'EUROPLASMA

INERTAM-COFAL is member
of EUROPLASMA

471, route de Cantegrit Est - BP 23 - 40110 MORCENX

tél +33 (0)5 58 04 17 49 • fax +33(0)5 58 04 17 50

e-mail secretariat@inertam.fr • <http://www.inertam.fr>

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS CONTENANT DE L'AMIANTE

1 MAÎTRE D'OUVRAGE ou PROPRIÉTAIRE ou DÉTENTEUR		N° SIRET : 264702689 00011
DÉNOMINATION : C.H.D. la candélie		RESPONSABLE :
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : 47 Pont. du casse 42 F -		ADRESSE DU CHANTIER (s'il y a lieu) :
DÉSIGNATION DU DÉCHET :	CODE NOMENCLATURE : 170605	N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE : AF 12478
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : Dalles Vinyl.		QUANTITÉ ESTIMÉE À ÉLIMINER : 0T640
- INSTALLATION :		SIGNATURE :
- ADRESSE - TÉLÉPHONE :		
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus : 17-06-05 -		

2 ENTREPRISE DE TRAVAUX		N° SIRET : 312479041 00039
DÉNOMINATION : ATE Bolchini		RESPONSABLE : Mr Bolchini
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : Classe 1 Puymerol 47-F		QUALIFICATION (à préciser) : travaux maçonnerie
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input type="checkbox"/> BOUES <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> PULVÉRULENT <input type="checkbox"/> AUTRE (préciser) :		
TRANSPORT : <input type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CAMION-PLATEAU <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISER :		
CONDITIONNEMENT : <input type="checkbox"/> DOUBLE SACS MIS EN GRV <input checked="" type="checkbox"/> PALETTES FILMÉES <input type="checkbox"/> RACKS <input type="checkbox"/> PALETTES NON FILMÉES <input type="checkbox"/> AUTRE (préciser) :		
DATE DE REMISE AU TRANSPORT : 03.03.04.		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : 0T640
S'il y a lieu : Déclaration au titre de la réglementation relative au transport de matières dangereuses (arrêté ADR) :		
NOM DE LA MATIÈRE : Dalles Vinyl.		CLASSE, CHIFFRE ET LETTRE DE L'ÉNUMÉRATION : 3 -
N° D'IDENTIFICATION : 2212		SIGNATURE :
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus : - les déchets sont admis au transport par route selon l'ADR. - leur état, leur conditionnement, les emballages, les GRV ainsi que leur étiquetage sont conformes aux prescriptions de l'ADR. - les prescriptions de l'article 5 de l'arrêté ADR du 05/12/96 me concernant ont été respectées.		

3 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : 335152720 00016
DÉNOMINATION : AVTAA		RESPONSABLE : Marlène AVTAA
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : RTE de Bayonne		ARTIX 64 F.
STOCKAGE <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON		DATE DE REMISE À L'ÉLIMINATEUR : QUANTITÉ TRANSPORTÉE : 0 TONNE 640
Lieu du stockage : Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature :		

4 DESTINATAIRE		N° SIRET : 437791296 00019
DÉNOMINATION : Imertan		RESPONSABLE : Mr Foussard
ADRESSE : ZI cantegrit		CODE FILIÈRE A.F.B. :
TÉLÉPHONE : Morcent 40 F		
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE (préciser) : <input type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input type="checkbox"/> STOCKAGE EN CENTRE DE CLASSE 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :		
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT : - DESTINATION FINALE DU DÉCHET :		
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature :	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE :
MOTIFS		QUANTITÉ REÇUE : TONNE

EXEMPLAIRE N° 1 - A conserver par le maître d'ouvrage ou propriétaire ou détenteur