|  |  |
| --- | --- |
| *[logo entreprise remettante des déchets]* |  |

**Attestation de qualité de matériaux d’excavation**pour la valorisation ou la mise en décharge

Chantier de provenance :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Rue, no  | NPA | Localité |
| Adresse :  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Début | Fin |  |
| Période de travaux :  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Commune | Parcelles |  |
| Parcelles concernées :  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Numéro CAMAC : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Site inscrit au cadastre des sites pollués ? | □ OUI | □ NON |
| Y a-t-il une suspicion de pollution ? | □ OUI | □ NON |

Personne responsable :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et prénom :  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Raison sociale :  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Rue, no  | NPA | Localité |
| Adresse :  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Numéro de téléphone :  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Adresse électronique :  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Qualité, quantité et destination des matériaux d’excavation :

Veuillez indiquer le nom de la décharge ou de l’installation de traitement de destination (entreprise de construction ou de transport pas suffisant). L’installation et/ou de l’entreprise exploitante indiquée doit être au bénéfice d’une autorisation d’élimination des déchets au sens de l’art. 24 LGD ou 8 OMoD.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lot | Qualité  | Traitement | Volume [m3] | Installation d’élimination | Localité |
| 1 | Peu pollués | Décharge type B | 250 | Décharge XY | Localité Z |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature remettant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_