

1. PRODUCTEUR : propriétaire du terrain / maître d'ouvrage		2. DEMANDEUR : Client de MINERAL SOLUTIONS	
Nom (ou raison Sociale) :		Nom (ou raison Sociale) :	
N° SIRET :		N° SIRET :	
Adresse complète :		Adresse complète :	
Contact : NOM Prénom :		Contact : NOM Prénom :	
Téléphone :		Téléphone :	
Mail :		Mail :	
3. TRANSPORTEUR :		4. CHANTIER :	
Nom (ou raison Sociale) :		Code ou Nom du chantier :	
N° SIRET :		Date 1ère livraison : Tonnage estimé :	
Adresse complète :		Adresse complète :	
Contact : NOM Prénom :		Référencement du chantier comme site et sol pollué (Géorisques) ?	
Téléphone :		<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non - Si oui, N°	
Mail :			
5. IDENTIFICATION DU DECHET :			
Type de déchet :	Code nomenclature déchet :		
Désignation du déchet :	Activité principale du producteur :		
Etat physique du déchet :	;	Odeur :	
Densité :	;	Couleur :	Conditionnement :
Pour tous types de chantiers ou de matériaux, le producteur et le détenteur s'engagent à :			
<input checked="" type="checkbox"/> Amener des déchets conformes aux spécifications de cette demande et conforme à l'arrêté ministériel du 12 Décembre 2014 ;			
<input checked="" type="checkbox"/> Nous informer de toute modification qui interviendrait sur les éléments stipulés dans cette demande ;			
<input checked="" type="checkbox"/> Evacuer dans les filières adaptées toutes nouvelles pollutions qui apparaîtrait ;			
<input checked="" type="checkbox"/> Respecter nos consignes de sécurités (Port des EPI, Lieu de déchargement, Signalisation sur site, ...).			
<input checked="" type="checkbox"/> Nous fournir les analyses suivantes : <input type="checkbox"/> Pack ISDI (Obligatoire pour tout entrant) <input type="checkbox"/> Pour les enrobés : Goudron ; HAP ; HCT C10-21 <input type="checkbox"/> Pour le platre et gypse : Test de Lixiviation sur COT			
6. RAPPEL :			
 IL EST INTERDIT DE PROCÉDER A UNE DILUTION OU A UN MELANGE DE DECHETS AVEC D'AUTRES DECHETS OU PRODUITS			
Tout déchet interdit sur site ou non conforme aux spécifications du présent document, fera l'objet d'un refus et d'une reprise à la charge du demandeur			
7. SIGNATURES :			
Demandeur	Cachet et Signature :		
Date :	NOM :		
Cadre réservé à MINERAL SOLUTIONS		<input type="checkbox"/> Acceptation : <input type="checkbox"/> Traitement (ISDI) <input type="checkbox"/> Traitement (ISDND) <input type="checkbox"/> Transit / Plateforme	
Date :	Code traitement :		
NOM :	<input type="checkbox"/> Refus - Motif :		
N° de CAP :	Cachet et Signature :		
Ce document est valable pour la durée du chantier, dans la limite d'un an à compter de la date d'acceptation			

8. ANNEXE DECHET AMIANTE

Déchets	Nombre de colis prévus				
	Palette filmée, cerclée	Dépot-bag AMIANTE	Big-bag AMIANTE	Dépôt-benne AMIANTE	Autre (Préciser)
Plaques, tôles ondulées entières en amiante-ciment					
Canalisations, conduits, tuyaux en amiante-ciment					
Amiante-ciment en morceaux					TRANSIT UNIQUEMENT (SI AMIANTE NON INTEGREE)
Ardoises amiantées					
Dalles vinyles amiantées					
Carrelage, faïence, plinthe (ou autre support) encollé avec colle minérale amiantée (le tout retiré par voie mécanique)					TRANSIT UNIQUEMENT (SI AMIANTE NON INTEGREE)
Fenêtres + joints amiantés					
Pièces métalliques recouvertes de peinture amiantée					
Pièces métalliques + joints amiantés (y compris chaudières)					
Gravats amiantés + terre après sinistre/ terres amiantifères					TRANSIT UNIQUEMENT (SI AMIANTE NON INTEGREE)
Colle minérale amiantée (ciment, mortier) retirée par voie mécanique					
Enrobés amiantés					
EPI (combinaisons, gants, masques...)	TRANSIT UNIQUEMENT				
Faux-plafonds					
Flocage	TRANSIT UNIQUEMENT				
Calorifuge	TRANSIT UNIQUEMENT				
Déchets bitumineux amiantés (colles noires, complexes d'isolation...)	TRANSIT UNIQUEMENT				
Matériels électriques (précisez les dimensions ci-dessous, si > 1 m ³)					
Déchets amiantés provenant d'ouvrages ou immeubles sinistrés, préciser :					TRANSIT UNIQUEMENT (SI AMIANTE NON INTEGREE)
Autres :					