

**FICHE D'IDENTIFICATION PREALABLE A L'ADMISSION DE DECHETS**  
SUR UN CENTRE DE TRAITEMENT

<b>CLIENT DEMANDEUR :</b>		<b>N° De Contrat :</b>	
Raison sociale		Forme Juridique	
Adresse		SIRET/SIREN	
Tel/Fax/mail		TVA intra Com      N° si oui : oui / non	
Personne Contact		Code APE	
Agence et Nom du contact commercial :			
<input type="checkbox"/> NOUVEAU DOSSIER		<input type="checkbox"/> RENOUELEMENT	
Si oui, préciser le numéro de CAP actuel :			
<b>Nature du déchet</b>			
Appellation usuelle du déchet :		Code Nomenclature Déchets :	
Annexe II R541-8 du code de l'environnement			
<b>Nature du risque du déchet</b>		<b>Conditionnement transport</b>	
Explosif <input type="checkbox"/>	Mutagène <input type="checkbox"/>	Benne <input type="checkbox"/>	ADR N° ONU      _____ Classe      _____ Groupe Emballage      _____
Comburant <input type="checkbox"/>	Ecotoxique <input type="checkbox"/>	Big bag <input type="checkbox"/>	
Inflammable <input type="checkbox"/>	Radioactif <input type="checkbox"/>	Fûts <input type="checkbox"/>	Mention devant figurer sur BSD si connu par le client
Irritant <input type="checkbox"/>	Odorant <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>	
Nocif <input type="checkbox"/>	Gaz toxique au contact de l'eau <input type="checkbox"/>		
Toxique pour la reproduction <input type="checkbox"/>			
Toxique <input type="checkbox"/>	Non Dangereux <input type="checkbox"/>		
Cancérogène <input type="checkbox"/>			
Corrosif <input type="checkbox"/>			
Infectieux <input type="checkbox"/>			
<b>Transporteur ou sous-traitant</b>			
Raison sociale			
Adresse			
Tel/Fax/mail			
Personne Contact			
<b>Origine du déchet :</b>			
<b>Adresse du chantier d'origine:</b>		Type d'activité :	
<b>Numéro du lot :</b>		<input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Démolition	
		<input type="checkbox"/> Collectivités <input type="checkbox"/> Déchèteries	
		<input type="checkbox"/> Autre :	
<b>Nature de la prestation :</b>			
<b>PONCTUELLE :</b> OUI      NON		<b>REGULIERE</b> Fréquence : hebdomadaire	
Quantité ou volume à enlever :		Quantité ou volume à enlever :      Par rotation : Annuelle :	
<b>Conditions de paiement :</b>			
<u>Échéance 30 jours fin de mois date de facture</u> <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> LCR Direct			
<b>Merci de joindre un RIB + un extrait K Bis</b>			
<b>Engagements du client :</b>			
Le producteur soussigné s'engage :			
- à livrer un produit conforme aux spécifications de cette fiche,			
- que le transport du déchet est effectué suivant la réglementation et les conditions de sécurité en vigueur,			
- à reprendre à ses frais tout déchet non autorisé qui parviendrait jusqu'au site Guyot Environnement Valorisation et Énergie			
<b>Nom et fonction du signataire :</b> .....			
<b>Date et lieu :</b> .....		<b>Signature :</b>	
		<b>Cachet du producteur du déchet :</b>	
<b>Cadre réservé à la comptabilité</b>			
Code TVA interne :		<input type="checkbox"/> Achat : .....	
TVA/Prestation de service		<input type="checkbox"/> Option sur les débits	
Vérification validité TVA EU Europa :		<input type="checkbox"/> Vente : .....	
		<input type="checkbox"/> A l'encaissement	
		Code Tiers interne	