

DECLARATION POUR L'EXERCICE DE L'ACTIVITE DE TRANSPORT PAR ROUTE DE DECHETS

Nom ou dénomination sociale :

Adresse :

téléphone :

télécopie :

Adresse électronique:.....@.....

N° SIRET:.....

Nature des déchets pris en charge :

- 1) Déchets dangereux (à préciser) (*)
- 2) Déchets non dangereux (à préciser) (*)

Nom et coordonnées de la personne à contacter en cas d'accident ou d'incident :

Nom :

Téléphone :

Télécopie :

Je m'engage à :

- ne transporter des déchets que vers des installations de traitement conformes au titre I du livre V du Code de l'Environnement relatif aux installations classées pour la protection de l'environnement ;
- procéder à la gestion des déchets transportés par mes soins qui, le cas échéant, auraient été abandonnés, déversés ou orientés vers une destination non conforme à la réglementation relative au traitement des déchets ;
- informer sans délai, en cas d'accident ou de déversement accidentel de déchets, le Préfet du département territorialement compétent.

Nombre de véhicules effectuant le transport de déchets dangereux :

Nombre de véhicules effectuant le transport de déchets non dangereux :

Nombre total de véhicules affectés au transport :

Nom du responsable légal de l'entreprise ou de son représentant :

Date :

Signature :

(*) Rayer la mention inutile