

**Demandes d'Acceptation Préalable (DAP) à toute admission de DECHETS INERTES**  
A nous retourner au **minimum 72h avant** tout apport de déchet sur nos sites / **BST Obligatoire** pour tous dépôts de terre facteur 3 ou seuil aménagé.

**IDENTIFICATION DU LIEU DE PRODUCTION DU DECHET**

Adresse : Code Postal : Ville :  
Date de début du chantier : Durée : N° Chantier :

**IDENTIFICATION DU PRODUCTEUR / DETENTEUR DU DECHET**

Raison Sociale : Nom du responsable :  
Adresse : Code Postal : Ville :  
Téléphone : Fax : Email :  
Activité : N° de SIRET : Code NAF (APE) :

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (si différent du producteur)**

Raison Sociale : Nom du responsable :  
Adresse : Code Postal : Ville :  
Téléphone : Fax : Email :  
Activité : N° de SIRET : Code NAF (APE) :

**IDENTIFICATION DU TRANSPORTEUR**

Les coordonnées du transporteur seront indiquées sur le Bon de Livraison TERSEN délivré.

**IDENTIFICATION DU DECHET - SITES D'ACCEPTATION**

**SITE DE LA NORVILLE**

Route des Loges  
91290 LA NORVILLE

|                             |   |   |                                      |   |   |   |   |                           |
|-----------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|---|---|---------------------------|
|                             | <b>BETON DEMOLITION ou<br/>DEMOLITION<br/>CHAUSSEE(1)(2)<br/>□ 17 01 01</b> | - | <b>GRAVATS (1)(2)<br/>□ 17 01 07</b> | - | <b>TERRE INERTE<br/>ou<br/>TERRE<br/>MOUILLEE (1)(2)<br/>□ 17 05 04</b> | - | - | <b>AUTRES<br/>DECHETS</b> |
| <b>Qté estimée (T/M3) :</b> |   |   |                                      |   |   |   |   |                           |

**(1) Déchets issus d'un site potentiellement contaminé ou déchets de ballast de voie :**  OUI  NON

joindre le diagnostic de sol ou analyses de pollution selon critères en annexe, accompagné du plan de maillage d'exécution

- Références du diagnostic de sol ou de l'analyse de pollution :

- Mailles concernées par la demande (préciser la hauteur) :

**Attention, les terres contenant des rhizomes de renouée du japon, de l'ambroisie, ou tout autre espèce invasive sont formellement interdites.**

**(2) Déchets avec présence d'enrobés :**  OUI  NON

- Références de l'analyse du goudron (joindre les analyses confirmant l'absence de goudron) :

- Références des analyses ou du diagnostic amiante (joindre le diagnostic ou analyses confirmant l'absence d'amiante) :

**Observations particulières :**

Déchets contenant des DIB :  OUI  NON Aspect physique : Solide Pulvérulents Pâteux/Boues

Odeur :  OUI  NON Couleur :

Conditionnement des déchets :  Bennes  Vrac  Big Bag  Autres, préciser :

**PRODUCTEUR ET DEMANDEUR**

- Certifie qu'il connaît son engagement de responsabilité au titre du Code de l'Environnement Livre V - Titre IV « Déchets ».

- S'engage à procurer toutes les informations utiles à la bonne élimination de son déchet et à sa manipulation, à remettre au collecteur un déchet conforme aux spécifications de cette fiche, à faire connaître au centre de traitement toute évolution du déchet susceptible de modifier sa nature et les risques tels qu'indiqués ci-dessus, à ne pas livrer d'autres déchets que ceux stipulés dans cette demande, notamment des déchets d'amiante et des déchets radioactifs.

- S'engage à ré-évacuer vers les filières adaptées toute pollution avérée, suite à des analyses sur site, des matériaux remis au collecteur de déchets

- S'assure que le transport du déchet effectué sous sa responsabilité est réalisé conformément à la réglementation et aux conditions de sécurité en vigueur.

**Pour le PRODUCTEUR**

Nom et fonction du responsable :  
Signature et cachet : Date :

**Pour le DEMANDEUR**

Nom et fonction du responsable :  
Signature et cachet : Date :

**ADMISSIBILITE DU DECHETS (CADRE RESERVE A TERSEN)**

Déchet ADMISSIBLE  OUI  NON Motif du refus :

Nom du signataire : Cachet et Signature :  
Fonction :  
Date :

**NUMERO ET VALIDITE (CADRE RESERVE A TERSEN)**

**NUMERO :**

**VALIDITE 1 AN JUSQU'AU :**