

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 :

Veillez 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. 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 : _____