

**DOSSIER DE DECLARATION POUR L'EXERCICE DE L'ACTIVITE DE TRANSPORT
PAR ROUTE DE DECHETS SUR LE TERRITOIRE FRANÇAIS.**

Nom ou dénomination sociale :.....

Adresse :.....

.....

Téléphone :

Adresse électronique :.....@.....

Nature des déchets pris en charge :

Déchets dangereux

Déchets non dangereux

Nombre de véhicules affectés au transport de déchets :.....

Nom et coordonnées des personnes à contacter en cas d'accident ou d'incident :

.....
.....
.....
.....
.....

Je m'engage à :

- ne transporter des déchets que vers des installations de traitement conformes au Code de l'Environnement, livre V – titre Ier relatif aux installations classées pour la protection de l'environnement ;
- procéder à la gestion des déchets transportés par mes soins que j'aurais 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 des déchets, le Préfet de Département.

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

.....

Date :..... Signature :.

Joindre un extrait K-bis du registre du commerce ou de l'inscription à la chambre des Métiers (original de moins de 3 mois)

Pour les agriculteurs : copie de l'attestation d'affiliation à la MSA.