

1	CHANTIER D'ORIGINE (N°___)
Maître d'ouvrage :	
Dénomination :	
Rue :	
CP :	Localité :

6	DECHETS TRANSPORTES	
6.1.	DECHETS SPECIAUX OU NON VALORISABLES	Ton.
Dénomination :		
Code :		

7	DESTINATION
7.1.	C.E.T. ou C.T.A
Dénomination :	
Rue :	
CP :	Localité :

2	ENTREPRENEUR
Société :	
Rue :	
CP :	Localité :
Personne à contacter :	
Tél. :	Fax :

6.2.	DECHETS VALORISABLES	Ton.
<input type="checkbox"/>	Enrobés 17.03.02	
<input type="checkbox"/>	Béton - non armé 17.01.01	
<input type="checkbox"/>	- armé 17.01.01	
<input type="checkbox"/>	- empierrement lié 17.01.01	
<input type="checkbox"/>	Maçonnerie 17.01.03	
<input type="checkbox"/>	Métalliques - ferreux 17.04.05	
<input type="checkbox"/>	- non ferreux 17.04.07	
<input type="checkbox"/>	Bois 17.02.01	
<input type="checkbox"/>	Construct. & dém. en mélange 17.09.04	

7.2.	C.T.A
Dénomination :	
Rue :	
CP :	Localité :

3	TRANSPORTEUR
Société :	
Rue :	
CP :	Localité :
Immatr. :	Ch.Ut. :
Personne à contacter :	
Tél. :	Fax :

6.3.	DECHETS TRAITES	M³
<input type="checkbox"/>	Fraisats - enrobés 17.03.02	
<input type="checkbox"/>	- rev. en béton 17.01.01	
<input type="checkbox"/>	Terres 17.05.04	
<input type="checkbox"/>	Sables naturels/pierres nat. 01.04.09	
<input type="checkbox"/>	Pierres naturelles 01.01.02	
<input type="checkbox"/>	Terres, sables naturels, 17.05.04 et graviers naturels 01.04.09/01.01.02	

7.3.	Site Autorisé
Dénomination :	
Rue :	
CP :	Localité :

4	CHAUFFEUR
Nom :	
Signature :	
5	HORAIRE
Départ lieu de chargement : Hr min	
Arrivée Destination : Hr min	

Pour le C.E.T. et le C.T.A., le bon d'évacuation doit impérativement être accompagné du formulaire de réception délivré par le responsable du lieu de destination