



France Déplombage Démolition

Déclaration attestant l'achèvement et la conformité des travaux

Chantier : 29 avenue de la Cure d'Air 91400 Orsay

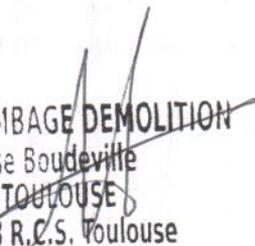
Monsieur,

Je soussigné M. Yves Bouamra agissant en qualité de gérant de la société France Déplombage Démolition, déclare par la présente, l'achèvement des travaux de démolition du chantier cité en objet en date du 07 au 11 septembre 2020 effectués conformément au devis N°2020-043.

J'atteste donc de l'achèvement ainsi que de la conformité de ces travaux.

Le Kremlin Bicêtre, le 13 octobre 2020

Yves Bouamra


FRANCE DEPLOMBAGE DEMOLITION
7 Impasse Boudeville
31100 TOULOUSE
811 049 758 R.C.S. Toulouse

France Déplombage Démolition

7 Impasse Boudeville 31100 Toulouse T.01 49 59 84 19

francedeplombage@gmail.com

SARL au capital de 7 500,00 € - SIRET 811 049 758 000 55 RCS de Toulouse
TVA Intracommunautaire n°FR25811049758



Bordereau de suivi des déchets dangereux contenant de l'amiante

- A remplir par l'émetteur du bordereau -

Page n° /

1. Maître d'ouvrage ou détenteur du déchet : M. DAMIEN Thomas N° SIRET : <input type="checkbox"/>		Code chantier (s'il y a lieu) :	Bordereau n° : 2020-045
Adresse, téléphone, fax, mél : 0677054218		Adresse du chantier ou du lieu de détention des déchets : 29 Avenue de la Cure d'Air 31000 ORSAY	
Responsable : M. Damien Thomas		N° certificat d'acceptation préalable :	
Dénomination du déchet Code déchet : A17 016 01 *		Quantité en tonnes estimée :	
Nom du matériau : Code famille : 4		Installation d'élimination prévue : <input checked="" type="checkbox"/> Installation de stockage de déchets dangereux <input type="checkbox"/> Vitrification <input type="checkbox"/> Installation de stockage de déchets non dangereux en casier dédié (déchets d'amiante «lié» à des matériaux inertes et déchets de terres amiantifères uniquement)	
Adresse, téléphone, mél, fax :		Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus	
Date et signature du maître d'ouvrage ou détenteur : 13.10.2020		Date et signature de l'entreprise des travaux :	

- A remplir par l'entreprise de travaux -

2. Entreprise de travaux : Franco Jeplubay e Qualification : Demolition N° registre du commerce : 8111 049 758 0005 5 N° SIRET : 8111 049 758 0005 5		Adresse, téléphone, fax, mél : 7 Impasse Baudeville 3100 Toulouse	
Responsable : Nathalie ATEK		Mentions au titre des règlements ADR/RID/ADNR/IMDG (le cas échéant) :	
Consistance du déchet : Boues : <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : Solide : <input checked="" type="checkbox"/> Pulvérulent : <input type="checkbox"/>		Date de remise au transport : Quantité en tonnes remise au transport : <input type="checkbox"/> réelle : <input type="checkbox"/> estimée :	
Conditionnement : Palettes filmées <input type="checkbox"/> Racks <input type="checkbox"/> Double-sacs chargés en GC ou GRV <input checked="" type="checkbox"/> Autre (précisez) Numéros des scellés (à destination d'un site de stockage de déchets dangereux ou vitrification) :		Entreposage provisoire <input type="checkbox"/> OUI (remplir cadres 6 et 7) <input checked="" type="checkbox"/> NON Transport multimodal : <input type="checkbox"/> OUI (remplir cadres 8 et 9) <input checked="" type="checkbox"/> NON	
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus		Date et signature de l'entreprise des travaux : 13.10.2020	
Date et signature du collecteur-transporteur :		Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus	

- A remplir par le collecteur-transporteur -

3. Collecteur/transporteur Récépissé n° : Département : Limite de validité : N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Immatriculation du véhicule : <input type="checkbox"/>		Adresse, téléphone, fax, : Responsable :	
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus		Date et signature de l'entreprise des travaux :	
Date et signature du collecteur-transporteur :		Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus	

- A remplir par l'éliminateur après réception -

4. Éliminateur N° SIRET : <input type="checkbox"/>		Adresse, téléphone, fax, :	
Responsable :		Date et motif du refus :	
Quantité reçue en tonnes : Lot accepté : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Signature de l'éliminateur :	
Date de réception :		Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus	

- A remplir par l'éliminateur après opération d'élimination

5. réalisation de l'opération : <input type="checkbox"/> Installation de stockage de déchets dangereux <input type="checkbox"/> Vitrification <input type="checkbox"/> Installation de stockage de déchets non dangereux en casier dédié (déchets d'amiante «lié» à des matériaux inertes et déchets de terres amiantifères uniquement)		Date de réalisation de l'opération :	
Signature de l'éliminateur :		Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus	