

## Thibault THOMAS 34 9

---

**De:** Thibault THOMAS 34 9 [thibault.thomas34@neuf.fr]  
**Envoyé:** jeudi 15 octobre 2020 10:23  
**À:** 'relationgestion@macif.fr'  
**Objet:** THOMAS Thibault (sociétaire 2147862) : PNO - 29 Cure d'Air - ORSAY  
**Pièces jointes:** France Déplombage Démolition - attestation de fin de travaux 2020-09-11.pdf

Madame, Monsieur,

Je prie de trouver ci-joint :

- déclaration attestant l'achèvement de la démolition de l'habitation 29 rue de la Cure d'Air - 91400 ORSAY

aucun projet de construction n'est envisagé sur ce terrain qui restera en terrain non bâti.

Vous voudrez bien me renseigner sur les conditions d'assurance de ce terrain.

Bien cordialement

Thibault THOMAS



France Déplombage Démolition

Déclaration attestant l'achèvement et la conformité des travaux

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

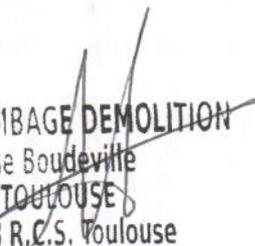
Monsieur,

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](mailto: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

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

- A remplir par l'entreprise de travaux -

2. Entreprise de travaux : <b>Franco Deploubay e</b> Qualification : <b>Demolition</b> N° registre du commerce : <b>8111 049 758 0005 5</b> N° SIRET : <b>8111 049 758 0005 5</b>		Adresse, téléphone, fax, mél : <b>7 Impasse Baudeville 3100 Toulouse</b>	
Responsable : <b>Nathalie ATEK</b>		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 : <b>13.10.2020</b>	
Date et signature du collecteur-transporteur :		Date et signature de l'entreprise des travaux :	

- 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 de l'entreprise des travaux :		Date et signature du collecteur-transporteur :	

- 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 :		Signature de l'éliminateur :	

- 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 (déchet d'amiante «lié» à des matériaux inertes et déchets de terres amiantifères uniquement)		Date de réalisation de l'opération :	
Signature de l'éliminateur :		Date de réalisation de l'opération :	