

**BORDEREAU D'IDENTIFICATION  
ET DE SUIVI DES MATIERES DE VIDANGES  
DES ANC ET AUTRES SOUS PRODUITS  
D'ASSAINISSEMENT**

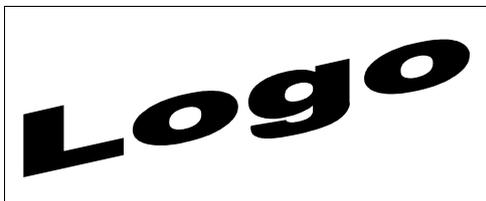
N° .....

<b>PRODUCTEUR</b>	
<i>L'ensemble des informations nominatives ci-dessous a un caractère confidentiel</i>	
Coordonnées du propriétaire :	Coordonnées de l'installation :
Date de l'intervention	
Désignation des sous-produits vidangés : <input type="checkbox"/> matières de vidanges (20 03 04) <input type="checkbox"/> curage de réseau (20 03 06) <input type="checkbox"/> boues de STEP déshydratées (19 08 05) <input type="checkbox"/> sables (19 08 02) <input type="checkbox"/> boues de STEP liquides (19 08 05) <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :	
Je soussigné, atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus	Date :
Signature :	Quantité approximative vidangée (en m <sup>3</sup> ) :

<b>COLLECTEUR - TRANSPORTEUR</b>	
RAISON SOCIALE :	N° Agrément :
Siret :	Délivré par la Préfecture de :
ADRESSE :	Date de validité :
TEL :                      FAX :	
Données relatives au véhicule	NOM de l'Opérateur réalisant la prestation :
N° d'immatriculation :	<i>Je soussigné, m'engage à respecter le règlement relatif aux conditions d'admission sur le site de dépotage.</i>
	Signature : <input type="text"/>

<b>UNITE DE TRAITEMENT</b>	
LIEU DE RECEPTION : 1 -	<input type="checkbox"/> accepté <input type="checkbox"/> refusé Motif de refus : ..... ..... Date : .....
Quantité reçue (en tonnes ou m <sup>3</sup> ) :	Signature et date de réception :
LIEU DE RECEPTION: 2 -	<input type="checkbox"/> accepté <input type="checkbox"/> refusé Motif de refus : ..... ..... Date : .....
Quantité reçue (en tonnes ou m <sup>3</sup> ) :	Signature et date de réception :

VOLET N°1 : conservé par le propriétaire de l'installation  
VOLET N°2 : conservé par l'entreprise d'assainissement  
VOLET N°3 : conservé par le centre de traitement, coordonnées de l'installation et du propriétaire non mentionnées



**BORDEREAU D'IDENTIFICATION  
ET DE SUIVI DES MATIERES DE VIDANGES  
DES ANC ET AUTRES SOUS PRODUITS  
D'ASSAINISSEMENT**

N° .....

PRODUCTEUR	
Date de l'intervention	
Désignation des sous-produits vidangés : <input type="checkbox"/> matières de vidanges (20 03 04) <input type="checkbox"/> curage de réseau (20 03 06) <input type="checkbox"/> boues de STEP déshydratées (19 08 05) <input type="checkbox"/> sables (19 08 02) <input type="checkbox"/> boues de STEP liquides (19 08 05)	
<input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :	
Je soussigné, atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus	Date :
Signature :	Quantité approximative vidangée (en m <sup>3</sup> ) :

COLLECTEUR - TRANSPORTEUR	
RAISON SOCIALE :	N° Agrément :
Siret :	Délivré par la Préfecture de :
ADRESSE :	Date de validité :
TEL : FAX :	
Données relatives au véhicule	NOM de l'Opérateur réalisant la prestation :
N° d'immatriculation :	<i>Je soussigné, m'engage à respecter le règlement relatif aux conditions d'admission sur le site de dépotage.</i>
	Signature : <input type="text"/>

UNITE DE TRAITEMENT	
LIEU DE RECEPTION : 1 -	<input type="checkbox"/> accepté <input type="checkbox"/> refusé Motif de refus : ..... ..... Date : .....
Quantité reçue (en tonnes ou m <sup>3</sup> ) :	Signature et date de réception :
LIEU DE RECEPTION: 2 -	<input type="checkbox"/> accepté <input type="checkbox"/> refusé Motif de refus : ..... ..... Date : .....
Quantité reçue (en tonnes ou m <sup>3</sup> ) :	Signature et date de réception :

VOLET N°1 : conservé par le propriétaire de l'installation  
VOLET N°2 : conservé par l'entreprise d'assainissement  
VOLET N°3 : conservé par le centre de traitement, coordonnées de l'installation et du propriétaire non mentionnées