

N° .....

*L'ensemble des informations nominatives ci-dessous a un caractère confidentiel*

PRODUCTEUR	
LIEU DE POMPAGE	PROPRIETAIRE <input type="checkbox"/> LOCATAIRE <input type="checkbox"/>
ADRESSE ..... ..... ..... Commune.....	NOM ..... Adresse (si différente de l'adresse ci-contre) :..... ..... Commune.....
<b>« Le producteur de déchets doit pouvoir justifier de la destination finale donnée aux déchets. »</b>	
PARTICULIER <input type="checkbox"/>	INDUSTRIEL <input type="checkbox"/> COLLECTIVITE <input type="checkbox"/>
DESIGNATION DU SOUS-PRODUIT D'ASSAINISSEMENT :	
<input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux <input type="checkbox"/> Boues liquides de STEP <input type="checkbox"/> Curage de réseau <input type="checkbox"/> Fosse septique <input type="checkbox"/> Puits d'infiltration <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :..... <input type="checkbox"/> Branchement de particulier <input type="checkbox"/> Poste de refoulement .....	
Date de l'opération :	<i>Je soussigné, atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus</i> Signature :
Quantité estimée (m <sup>3</sup> ) :	
COLLECTEUR - TRANSPORTEUR	
N° de l'agrément préfectoral :	Date de fin de validité de l'agrément :
NOM DU RESPONSABLE :	<b>Société :</b> Adresse :
	TEL :    FAX :
STOCKAGE - REGROUPEMENT :	NOM DU CHAUFFEUR DU VEHICULE :
<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Lieu de regroupement : ..... Nombre de bordereaux : .....	N° d'immatriculation :.....
<i>En cas de regroupement dans un même camion, tous les bordereaux signés par chaque producteur sont à présenter.</i>	<i>Je soussigné, m'engage à respecter le règlement relatif aux conditions d'admission sur le site de dépotage.</i> Signature :
UNITE DE TRAITEMENT	
LIEU DE RECEPTION :	<input type="checkbox"/> accepté <input type="checkbox"/> refusé
<b>Station d'épuration intercommunale du SIVOM de la Région de CLUSES, sise 166 impasse des Gravières - 74960 MARIGNIER</b>	Motif du refus : ..... ..... .....
Date de réception :	Signature :
Quantité reçue (m <sup>3</sup> ) :	
FACTURATION	
TRANSPORT	TRAITEMENT (réservé SIVOM de la Région de CLUSES) (d'après délibération du Comité syndical)
	Territoire SPANC <input type="checkbox"/> Territoire Extérieur <input type="checkbox"/>
	A THYEZ, le ..... Signature :