

FICHE IDENTIFICATION POUR LE CONVENTIONNEMENT DES OPERATEURS D'ELIMINATION DES DECHETS DANGEREUX POUR L'EAU

10ème programme 2013-2018

A- PRESENTATION DE L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Adresse du siège social :

Adresse du site conventionné

N° SIRET :

Activité de :

Déchetterie professionnelle

collecte

Transit

Regroupement

Prétraitement

traitement

Nom et qualité du responsable de la demande :
(futur signataire de la convention)

Tél :

Fax :

E-mail :

Si différent,

Nom et qualité de l'interlocuteur de l'Agence :
(interlocuteur technique)

Tél :

Fax :

E-mail :

- **Zone géographique de provenance des déchets :**

Zone de chalandise

- **Type de déchets éligibles :**

Lister les déchets autorisés dans l'AP (s'il existe) et éligibles aux aides de l'Agence

- **Opérateurs intermédiaires : Centres de transit / regroupement / pré-traitement**

Lister les opérateurs conventionnés :

- *entreprise 1*
- *entreprise2*
- *etc...*

Et tous les opérateurs conventionnés répertoriés dans la liste inter-agence

- **Activités de collecte : entreprises sous traitante :**

Lister les sous traitants

- **Centres de traitement destinataires autorisés et code des opérations d'élimination concernées :**

Lister les centres de traitement :

- *entreprise 1+ code d'élimination D/R*
- *entreprise2+ code d'élimination D/R*
- *etc...*

DESCRIPTIF RESUME DE L'INSTALLATION (POUR LES CENTRES DE TRANSIT/REGROUPEMENT/PRETRAITEMENT/TRAITEMENT)

- **Nom et coordonnées de l'Inspecteur DREAL :**

- **AP d'autorisation n° :**

- **Si raccordement au réseau d'assainissement, n° de la convention :**

- **Capacité (de transit/regroupement/prétraitement) autorisée :**

- **Description des procédés de pré-traitement/traitement par catégorie de déchet :**

- **Outils de prévention des pollutions de l'eau mis en œuvre :**

- **Contrôles internes :**

- **Certification :**

Document à renvoyer à : Agnes.bronnert@eau-adour-garonne.fr