

FORMULAIRE DE RECENSEMENT

DES ENTREPRISES DE COLLECTE DES DÉCHETS DU BTP

SUR LE TERRITOIRE NORMAND



Je soussigné(e) , en qualité de
de l'entreprise , autorise, par la présente, l'ARE BTP Normandie à diffuser sur son
site www.are-btp.fr, les informations figurant dans le questionnaire ci-dessous.

Je bénéficie, à tout moment, d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de ces informations, par l'envoi d'un mail à
l'adresse suivante : contact@are-btp.fr

Fait le à

Signature/Cachet :

ENTREPRISE

RAISON SOCIALE

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

TÉLÉPHONE

MAIL

SITE INTERNET

CONTACT COMMERCIAL (nom, prénom, téléphone, e-mail)

CONTACT TECHNIQUE (nom, prénom, téléphone, e-mail)

TYPE DE TRANSPORTS PROPOSÉS

- Routier
- Ferroviaire
- Fluviale
- Autre : _____

CONDITIONNEMENT

- Benne ampirol
- Benne à chaine
- Caisse palette
- Big Bag
- Vrac
- Palette
- Autre : _____

TYPE DE DÉCHETS

- DI
- DND
- DD
- Solide
- Liquide
- Boue

PÉRIMÈTRE D'ACTION (DÉPARTEMENT)

- 14
- 27
- 50
- 61
- 76

AUTORISATION RÉGLEMENTAIRE

N° DE RÉCÉPISSÉ DE TRANSPORT

DATE DE VALIDITÉ

COMMENTAIRES