

**DOSSIER DE DECLARATION POUR L'EXERCICE DE L'ACTIVITE DE TRANSPORT DE  
DECHETS PAR ROUTE SUR LE TERRITOIRE FRANÇAIS.**

Nom ou  
dénomination sociale : .....

Adresse : .....  
.....  
.....

Téléphone : .....  
Télécopie : .....

Adresse électronique :  
.....@.....

Nature des déchets pris en charge :

- Déchets dangereux
- Déchets non dangereux

Nombre de véhicules affectés au transport de déchets: .....

Nom et coordonnées des personnes à contacter en cas d'accident ou d'incident :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je m'engage à :

- ne transporter des déchets que vers des installations de traitement conformes au Code de l'Environnement, livre V – titre 1er relatif aux installations classées pour la protection de l'environnement ;
- procéder à la reprise et à l'élimination des déchets transportés par mes soins et que, le cas échéant, j'abandonnerais, déverserais ou orienterais vers une destination non conforme à la réglementation relative au traitement des déchets ;
- informer sans délai, en cas d'accident ou de déversement accidentel des déchets, le Préfet de Département.

Nom du responsable légal de l'entreprise ou de son représentant :  
.....

Date : ..... Signature : .....

Joindre un extrait K-bis du registre du commerce ou de l'inscription à la chambre des Métiers ( original de moins de 3 mois)  
Pour les agriculteurs : copie de l'attestation d'affiliation à la MSA.