

A renseigner par le demandeur	DEMANDE DE SORTIE DE DECHETS Date de la demande : Nom du demandeur : Service demandeur : Signature :			
	DESCRIPTION DES DECHETS CONCERNES <table border="1"> <tr> <td> <u>Nature :</u> <input type="checkbox"/> banals <input type="checkbox"/> médicaux <input type="checkbox"/> informatiques <input type="checkbox"/> Huiles usagées / Matériels de vidange <input type="checkbox"/> ferraille <input type="checkbox"/> électriques <input type="checkbox"/> boues de curage <input type="checkbox"/> matériels d'emballages </td> <td> <u>Conditionnement & nb de colis :</u> <input type="checkbox"/> Bennes <input type="checkbox"/> Citernes <input type="checkbox"/> Cubitainers <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> Autre (préciser) </td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Quantité à évacuer : </div>		<u>Nature :</u> <input type="checkbox"/> banals <input type="checkbox"/> médicaux <input type="checkbox"/> informatiques <input type="checkbox"/> Huiles usagées / Matériels de vidange <input type="checkbox"/> ferraille <input type="checkbox"/> électriques <input type="checkbox"/> boues de curage <input type="checkbox"/> matériels d'emballages	<u>Conditionnement & nb de colis :</u> <input type="checkbox"/> Bennes <input type="checkbox"/> Citernes <input type="checkbox"/> Cubitainers <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> Autre (préciser)
	<u>Nature :</u> <input type="checkbox"/> banals <input type="checkbox"/> médicaux <input type="checkbox"/> informatiques <input type="checkbox"/> Huiles usagées / Matériels de vidange <input type="checkbox"/> ferraille <input type="checkbox"/> électriques <input type="checkbox"/> boues de curage <input type="checkbox"/> matériels d'emballages	<u>Conditionnement & nb de colis :</u> <input type="checkbox"/> Bennes <input type="checkbox"/> Citernes <input type="checkbox"/> Cubitainers <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> Autre (préciser)		
SOCIETE / ENTITE CHARGEE DE L'ENLEVEMENT DU DECHET Nom de la société : Destination du déchet : N° du véhicule / camion utilisé : Nom du chauffeur : Signature :				

Cadre réservé à la Direction HSE	AUTORISATION DE SORTIE DU DECHET Nom du Responsable HSE ayant autorisé la sortie : Date sortie du déchet :
----------------------------------	---

si DECHETS DANGEREUX	ACCUSE DE RECEPTION par la société / entité chargée de l'élimination du déchet dangereux	
	Nom de la société réceptrice :	Cachet et visa
	Date de réception du déchet :	
	Quantité réelle réceptionnée :	

Bordereau comprenant 03 exemplaires :

- original à conserver par la Direction HSE / exemplaire n°2 à remettre à l'enleveur / souche à conserver par le service demandeur