

# Document de notification pour les mouvements des dechets ..... vers l'installation de traitement ou d'elimination

<b>1.Importateur- Notifiant :</b> Nom de la société : mhamdi Adresse : rabat Tel : 0655555555 Fax : 0542424510 Mail : mhamdijaouad@gmail.com	<b>2.No. de notification :</b> ZF Tanger Med-2021-56 Notification concernant : A.i) Expedition unique : <input checked="" type="checkbox"/> ii) Expedition multiples: <input type="checkbox"/> B.i) Elimination : <input type="checkbox"/> ii) Valorisation : <input checked="" type="checkbox"/>
	<b>3.Nombre total d'expéditions prévues : 2</b>
	<b>4.Quantité total prévue : 4544 Kg</b>
<b>5.Période prévue des expéditions</b> premier départ : 2021-06-22      Dernier départ : 2021-07-29	<b>6.Type(s) de conditionnement(3) :</b> futs <b>Prescriptions spéciales de manutention :</b> Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input checked="" type="checkbox"/>
<b>7.Transporteur(s) prévu :</b> Nom de la société : COVED SERVICES Adresse : Hay El Oulfa, res.Areda GH4B , IMM.26 n° 11 Casablanca Tel : 06 63 45 71 07 Fax : Moyen de transport (5) :	<b>10.Opérations d'élimination / Valorisation</b> Code D (1)/Code R (2) : -----
	<b>11.Dénomination et composition des déchets</b>
<b>8.Producteur(s) des déchets</b> Nom de la société : mhamdi Adresse : rabat Tel : 0655555555 Fax : 0542424510 Mail : mhamdijaouad@gmail.com Lieu et procede de production :	<b>12.Caractéristiques physique (6) :</b>
<b>9. Installation de valorisation / élimination</b> <input type="checkbox"/> ou <b>Installation de valorisation</b> <input checked="" type="checkbox"/> Nom de la société : mhamdi Adresse : rabat	<b>13.Identifications des déchets</b> Convention de Bale.Annex 8(ou 9 s'il y a lieu) : CONV. BALE Code National(Catalogue Marocain des déchets) : 20 01 37 Code H : CODE H Code(s) des douanes (SH) : CODE DES DOUANES Autre (preciser) : AUTRE
<b>Nom de la zone franche d'expédition</b>	<b>Nom de la destination finale</b>
Tanger Med	test
<b>14.Bureau de douane d'entrée :</b>	
<b>15.Declaration de l'importateur/producteur :</b> Je soussigné certifie que les renseignements indiqués sont exacts et établis de bonne foi. Je certifie également que le mouvement des déchets sera couvert par toutes les assurances ou garanties financières éventuellement requises notamment l'assurance de transport des déchets dangereuses. Nom de la société : mhamdi      Date : 21-06-2021      Signature :	
<b>RESERVE AUX AUTORITES COMPETANTES</b>	
<b>16.Accusé de réception délivré par le Département de l'Environnement</b> Notification reçue le : Accusé de réception transmis le : Nom de l'autorité compétente : cachet et/ou signature :	<b>17.Consentement écrit au mouvement accordé par le departement de l'environnement</b> Consentement accordé le : Consentement valable du :      au : Conditions particulières : Oui : <input checked="" type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/> Nom de l'autorité compétente : cachet et/ou signature :
<b>18.Conditions particulieresau consentement ou raisons de l'objection :</b>	