

**PREFECTURE
DE
MEURTHE-ET-MOSELLE**

SERVICE DE LA COORDINATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Bureau des Procédures Environnementales

DECLARATION POUR L'EXERCICE DE L'ACTIVITE DE COLLECTE ET DE TRANSPORT PAR ROUTE DE DECHETS

Nom ou dénomination sociale de l'entreprise :

Adresse :

N° de téléphone / télécopie :

N° siret :

Nature des déchets pris en charge :

- Déchets dangereux
 Déchets non dangereux

Nombre de véhicules affectés au transport de déchets :

Personne à contacter en cas d'accident ou d'incident :

Nom :

Téléphone :

Télécopie :

Je m'engage à :

- ne transporter des déchets que vers des installations de traitement conformes aux dispositions du code de l'environnement relatives 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 j'aurais, le cas échéant, abandonnés, déversés ou orientés vers une destination non conforme à la réglementation relative au traitement des déchets ;

- informer immédiatement, en cas d'accident ou de déversement accidentel de déchets, le préfet de département territorialement compétent.

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

Date :

Signature