

CCT QUALIROUTES	CPN – D9000	BON D'EVACUATION N°	Date:
------------------------	--------------------	----------------------------	--------------

1	CHANTIER D'ORIGINE
Pouvoir adjudicateur:	
Dénomination:	
Rue:	
CP:	Localité:

2	ENTREPRENEUR
Société:	
Rue:	
CP:	Localité:
Personne à contacter:	
Tél:	Email:

3	TRANSPORTEUR	
Société:		
Rue:		
CP:	Localité:	
Immatr.:	Ch.ut.:	Ton.
Personne à contacter:		
Tél.:	Email:	

4	CHAUFFEUR
Nom:	
Signature:	

5	HORAIRE	
Départ lieu de chargement:	hr	min
Arrivée à destination:	hr	min

6	DÉCHETS TRANSPORTÉS	
6.1	DECHETS VALORISABLES PARTICULIERS OU NON VALORISABLES	Ton.
<input type="checkbox"/>		

6.2	DECHETS VALORISABLES	Ton.
<input type="checkbox"/>	Enrobés	17.03.02
<input type="checkbox"/>	Béton non armé	17.01.01
<input type="checkbox"/>	Béton armé	17.01.01
<input type="checkbox"/>	Empierrement	17.01.01
<input type="checkbox"/>	Maçonnerie	17.01.03
<input type="checkbox"/>	Métalliques ferreux	17.04.05
<input type="checkbox"/>	Métalliques non ferreux	17.04.07
<input type="checkbox"/>	Bois	17.02.01
<input type="checkbox"/>	Construction & démolition en mélange	17.09.04
<input type="checkbox"/>	Déchets de jardin biodégradables	20.02.01
<input type="checkbox"/>	Déchets de jardin: terres, pierres	20.02.02
<input type="checkbox"/>	Déchets communaux en mélange	20.03.01
<input type="checkbox"/>	Boues de fosses septiques	20.03.04
<input type="checkbox"/>	Déchets de nettoyage des égouts	20.03.06
<input type="checkbox"/>	Ordures ménagères brutes	20.96.61
<input type="checkbox"/>	Pneus hors d'usage	16.01.03
<input type="checkbox"/>		

6.3	DECHETS TRAITES	m ³
<input type="checkbox"/>	Fraisats enrobés	17.03.02
<input type="checkbox"/>	Fraisats revêtement béton	17.01.01
<input type="checkbox"/>	Terres	17.05.04
<input type="checkbox"/>	Terres de retroussement	17.05.04
<input type="checkbox"/>	Sables naturels	01.04.09
<input type="checkbox"/>	Pierres naturelles	01.01.02
<input type="checkbox"/>	Terres, sables nat. et graviers naturels	17.05.04
<input type="checkbox"/>	Arbres abattus	17.02.01
<input type="checkbox"/>		

7	DESTINATION
7.1	C.E.T. ou C.T.A.
Dénomination:	
Rue:	
CP:	Localité:

7.2	C.T.A.
Dénomination:	
Rue:	
CP:	Localité:

7.3	SITE AUTORISE
Dénomination:	
Rue:	
CP:	Localité:

Pour le C.E.T. et le C.T.A., le bon d'évacuation doit impérativement être accompagné du formulaire de réception délivré par le responsable du lieu de destination.