

Déclaration à compléter et à retourner à :

PREFECTURE du FINISTERE

**Direction de la coordination des politiques publiques
et de l'appui territorial**

Bureau des installations classées

et des enquêtes publiques

29320 QUIMPER CEDEX

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

(Articles R 541-50 à R 541-54 du code de l'environnement)

Nom ou dénomination sociale de l'entreprise :

Adresse :

N° téléphone :

N° télécopie :

N° SIRET :

En cas de renouvellement, n° et date de délivrance du dernier récépissé préfectoral :

Préciser la nature des déchets pris en charge ⁽¹⁾ :

Déchets dangereux

Déchets non dangereux

Préciser le nombre de véhicules concernés :

Préciser le nom et les coordonnées de la personnes à contacter en cas d'accident ou d'incident :

Nom prénom :

N° téléphone :

N° télécopie :

Je m'engage à :

- ↑ ne transporter des déchets que vers des installations de traitement conformes aux dispositions du titre I du livre V du code de l'environnement 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 de déchets, le préfet de département territorialement compétent.

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

A _____ , le

Signature

NB : Joindre un extrait de l'inscription de l'entreprise portée au registre du commerce et des sociétés ou, le cas échéant, si l'entreprise n'est pas inscrite à ce registre, un extrait de l'inscription portée au répertoire des métiers, datant de moins de trois mois.

(1) Cocher la ou les cases correspondantes

