



TB RECYCLAGE Le point du Jour 56500 SAINT ALLOUESTRE Tél : 06.14.97.84.16 tbrecyclage@orange.fr	Fiche d'Information Préalable à l'Admission (FIPA)	V01
--	---	-----

Site :

Producteur ou détenteur du déchet		
Raison sociale :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Téléphone :	Fax :	Mail :
Nom du Responsable :	Fonction :	
N° Siret :	Code APE :	
N° TVA Intracommunautaire :		
Activité de l'établissement :		
Site ICPE :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Date :	Signature :	Cachet :

Client à facturer (si différent du producteur)		
Raison sociale :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Téléphone :	Fax :	Mail :
Nom du Responsable :	Fonction :	
N° Siret :	Code APE :	
N° TVA Intracommunautaire :		
Activité de l'établissement :		

Transporteur ou collecteur		
Raison sociale :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Téléphone :	Fax :	Mail :
Nom du Responsable :	Fonction :	
N° Siret :	Code APE :	
<u>Type de véhicule :</u>		
<input type="checkbox"/> Camion ampliroll	<input type="checkbox"/> Semi-remorque	<input type="checkbox"/> Camion +-remorque
<input type="checkbox"/> Autre :		
<u>Equipement :</u>		
<input type="checkbox"/> Plateau	<input type="checkbox"/> Benne type OM	<input type="checkbox"/> Semi-benne basculante
<input type="checkbox"/> Multi-bennes	<input type="checkbox"/> Benne à fond mouvant	<input type="checkbox"/> Hayon
<input type="checkbox"/> Autre :		

Quantité et conditionnement		
Type de déchet :		
Tonnage prévisionnel :		
<u>Apport :</u>		
<input type="checkbox"/> Ponctuel >> période :	<input type="checkbox"/> Annuel	
<u>Conditionnement :</u>		
<input type="checkbox"/> Vrac non bâché	<input type="checkbox"/> Vrac bâché	<input type="checkbox"/> Balle
<input type="checkbox"/> Palette filmée	<input type="checkbox"/> Big Bag	<input type="checkbox"/> Sacle
<input type="checkbox"/> Autre :		

Identification du déchet		
<u>Désignation du déchet :</u>		
Code nomenclature déchets (6 chiffres) :		
<u>Composition du déchet :</u>		
Apparence :	<input type="checkbox"/> Solide	<input type="checkbox"/> Liquide
	<input type="checkbox"/> Granulé	<input type="checkbox"/> Pâteux
		<input type="checkbox"/> Pulvérulent
Odeur :	<input type="checkbox"/> Forte	<input type="checkbox"/> Moyenne
		<input type="checkbox"/> Absente
Analyse transmise :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

COMPLEMENT D'INFORMATION - RESERVE A L'EXPLOITANT

Analyse obligatoire : OUI NON

Paramètres et méthode d'analyse à transmettre pour établissement d'un CAP

Autres documents à fournir (FDS, ...) : OUI NON

Justification :

Responsabilité du producteur

Le producteur soussigné :

Certifie qu'il connaît son engagement de responsabilité au titre du Code de l'Environnement Livre V « Prévention des pollutions, risques et nuisances » Titre IV et s'engage à procurer toute information jugée utile.

Certifie l'exactitude des résultats d'analyses et des renseignements fournis pour l'identification du déchet.

S'engage à fournir toute information nécessaire quant à l'identification du déchet et à livrer un produit conforme aux spécifications de cette fiche.

S'engage à porter à connaissance des partenaires du circuit d'élimination tout changement qui interviendrait sur les caractéristiques du déchet.

S'assure que le transport du déchet est effectué suivant la réglementation et les conditions de sécurité en vigueur (assurances, habilitations, agréments, signalisation, bâchage, protocole de déchargement, poids maximum...)

ACCEPTATION - RESERVE A L'EXPLOITANT

Acceptation : OUI NON

Justification du refus :

- Déchet interdit sur le site Dépassement du seuil d'admission
 Impossibilité technique Incompatibilité sécurité

Responsable de l'Admission

Date :

Cachet et signature

	CERTIFICAT D'ACCEPTATION PREALABLE (CAP)	
	Déchets Inertes Déchets Non Dangereux Déchets Dangereux	

Caractérisation du déchet :

Dénomination :

Code déchet :

Origine :

Traitement appliqué :

Apparence physique :

Couleur / odeur :

Contenu total / joindre le rapport d'analyse

<i>En mg/kg MS</i>	Valeur limite Déchet Inerte	Valeur limite Déchet Non Dangereux	Résultat
Siccité	30%	30%	
COT	30 000 (*)	-	
BTEX	6	30	
PCB (7 congénères)	1	50	
Hydrocarbures	500	2 500	
HAP	50	250	

Test de lixiviation (réalisé selon la norme NF EN 12457-2) / joindre le rapport d'analyse

<i>En mg/kg MS</i>	Valeur limite Déchet Inerte	Valeur limite Déchet Non Dangereux	Résultat
As (Arsenic)	0,5	2	
Ba (Baryum)	20	100	
Cd (Cadmium)	0,04	1	
Cr total (Chrome)	0,5	10	
Cu (Cuivre)	2	50	
Hg (Mercure)	0,01	0,2	
Mo (Molybdène)	0,5	10	
Ni (Nickel)	0,4	10	
Pb (Plomb)	0,5	10	
Sb (Antimoine)	0,06	0,7	
Se (Sélénium)	0,1	0,5	
Zn (Zinc)	4	50	

Fluorures	10	150	
Chlorures	800	15 000	
Sulfates	1 000 (***)	20 000	
Indice Phénol	1	-	
COT sur éluat	500 (*)	800	
pH			
Fraction Soluble (**)	4 000	60 000	

(*) Une valeur limite plus élevée peut être admise si le COT sur éluat reste inférieur à 500 mg/kg MS, soit au pH du sol, soit à un pH entre 7,5 et 8.

(**) En cas de dépassement des chlorures et sulfates, la Fraction Soluble doit être respectée et inversement

(***) Ou 1 500 mg/kg MS à L/S=0,1 L/kg et 6 000 mg/kg MS à L/S = 10 L/kg MS

Cadre réservé à l'exploitant

Acceptation Déchet Inerte

Acceptation Déchet Non Dangereux

Acceptation Déchet Dangereux

Refus Motif :

N° Acceptation :

Date :

Nom :

Visa :