

DÉSANGLES Claude
32320 SAINT CHRISTAUD
Tél. 06 22 19 78 67
Siret 384 329 298 00028

**BORDEREAU D'IDENTIFICATION ET DE SUIVI
DES MATIÈRES DE VIDANGES DES ANC
ET AUTRES SOUS PRODUITS D'ASSAINISSEMENT**

N° 2837

<i>Paysi deque</i> PRODUCTEUR	
Propriétaire: <i>RIVIÈRE Rome</i>	
Coordonnées de l'installation: <i>32170 Stc ROSE</i>	
DESIGNATION DES SOUS PRODUITS VIDANGES	
<input checked="" type="checkbox"/> Fosse Septique	<input type="checkbox"/> Boues STEP déshydratées (19 08 05)
<input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux	<input type="checkbox"/> Boues STEP liquides (19 08 05)
<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) _____	
Je soussigné atteste l'exactitude des renseignements	Date: <i>24/07/2023</i>
Signature: <i>[Signature]</i>	Quantité approximative vidangée en m ³ : <i>1 m³</i>
COLLECTEUR / TRANSPORTEUR	
DESANGLES Claude 32320 SAINT CHRISTAUD - Tél. 06 22 19 78 67 Siret 384 329 298 00028 - N° Agrément 2010-319-7 délivré par la Préfecture - Validité d'agrément jusqu'au 17/09/2030	
Données relatives au véhicule: <i>NB 321 KJ 32</i>	Nom de l'opérateur réalisant la prestation: <i>Desangles Claude</i> Je soussigné, m'engage à respecter le règlement relatif aux conditions d'admission sur le site de dépotage. Signature: <i>[Signature]</i>
UNITE DE TRAITEMENT	
Lieu de réception: <i>Station d'épuration de Melan</i>	<input checked="" type="checkbox"/> accepté <input type="checkbox"/> refusé Motif: _____
Quantité reçue en m ³ : <i>1 m³</i>	Date: <i>24/07/2023</i> Signature du dépositaire: <i>[Signature]</i>
Lieu de réception: _____	<input type="checkbox"/> accepté <input type="checkbox"/> refusé Motif: _____
Quantité reçue en m ³ : _____	Date: _____ Signature du dépositaire: _____