2. Identification des déchets

|  |
| --- |
| Code et nature des déchets : Pommes de terre Quantité annuelle estimée à la valorisation (en tonnes) \* : ......................................................................\* mentionner le cas échéant le coefficient de conversion des m³ en tonnes utilisé |

3. Identité du ou des producteurs (si plusieurs producteurs, joindre en annexe les données relatives à ces producteurs sous la même forme que ci-dessous)

1°) personne physique

|  |
| --- |
| Nom, prénom : ..................................................................................................................................................Date et lieu de naissance : ......................................................................... le ................................................Adresse :Rue : .............................................................................. N° : ...................................... Bte : ...........................Code postal : ................................................................ Commune : ...............................................................Tél. bureau : ............................................................... Fax bureau : ..............................................................Tél. privé : .................................................................... Tél. mobile : .............................................................. |

2°) Société

|  |
| --- |
| Dénomination : .................................................................................................................................................Adresse du siège socialRue : ............................................................................... N° : ....................................... Bte : ...........................Code postal : ................................................................. Commune : ...............................................................Tél. bureau : ................................................................... Fax bureau : .............................................................Personne responsable :Nom, prénom : ...................................................................................................................................................Adresse :Rue : ................................................................................. N° : ...................................... Bte : ..........................Code postal : ................................................................... Commune : ............................................................Tél. bureau : .................................................................... Fax bureau : ...........................................................Tél. privé : ....................................................................... Tél. mobile : ............................................................Adresse du siège d'exploitationRue : ................................................................................. N° : ...................................... Bte : ..........................Code postal : ................................................................... Commune : .............................................................Tél. bureau : .................................................................... Fax bureau : ............................................................Personne responsable :Nom, prénom : ..................................................................................................................................................Adresse :Rue : ................................................................................. N° : ....................................... Bte : ........................Code postal : ................................................................... Commune : ............................................................Tél. bureau : .................................................................... Fax bureau : ...........................................................Tél. privé : ....................................................................... Tél. mobile : ........................................................... |

|  |
| --- |
| Accord du producteur (1) :Nom du responsable : .....................................................................................................................................date : …………………………………….signature : |