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 social  Rue : ............................................................................... 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'exploitation  Rue : ................................................................................. 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 : |