



HEIDELBERGCEMENT Group

## QUESTIONNAIRE D'EVALUATION

|   |                |                                      |  |
|---|----------------|--------------------------------------|--|
| Nom de la société:  |                | Contact commercial:                  |  |
| Adresse:  |                | Tel:                                 | Fax:                                     |
|   |                | Contact technique:                   |  |
|   |                | Tel:                                 | Fax:                                     |
|   |                | Contact logistique:                  |  |
| Description du produit à reprendre:                               |                | Quantité:                            |  |
|   |                | Site de reprise (Cession):           |  |
|   |                | Site de livraison (travail a façon): |  |
|   |                | Quantité annuelle:                   |  |
| Composition:  | Concentration: | Fréquence:                           |  |
|   |                | Etat physique:                       |  |
|   |                | Procédé générateur:                  |  |
|   |                | Code de classification des déchets:  |  |
|   |                | Régénération:                        | Spécification fournie:                   |
|   |                | SLF:                                 | Incinération: Broker:                    |
|   |                | Destination :                        |  |
|   |                | HC/EtOH:                             | Tax Exoneration/Susp.                    |
|   |                | Numero d'accise/UT                   |  |
|   |                | Nouveau Client:                      | Nouveau flux:                            |
| <b>Declaration de constituants dangereux de la part du Client</b> |                |                                      |  |
| actifs agrochimiques:   |                | Actifs pharmaceutiques:              | Composés azotés:                         |
| Composés actifs biologiquement:                                   |                | Composés cyanurés:                   | Composés halogénés                       |
| Composés potentiellement actifs:                                  |                | Composés radioactifs:                | Phenols/Styrene/Amines:                  |
| POPs/PCBs/Dioxines/Furanes:                                       |                | Composés soufrés:                    | Métaux lourds (les préciser ci-dessous): |
| Informations supplémentaires:                                     |                |                                      |  |
|   |                |                                      |  |
| Spécification:  |                |                                      |  |
|   |                |                                      |  |
| Company Description/Code:   |                |                                      |  |
| Couleur:  |                | Destination actuelle:                |  |
| Odeur:  |                | Option préférentielle:               |  |
| date de réception:  |                | Echantillon fourni:                  |  |
| Classification danger:  |                | FDS fournie:                         |  |
| Signature du client:  |                | Date:                                |  |

\*Dans le cas où il s'agit d'un nouveau client et/ou un nouveau flux, la fiche client et la fiche transport est à compléter

\*\*Dans le cas d'un travail a façon, merci d'incérer votre cahier des charges/spécifications