

**SOLS CONTAMINÉS
POUR RÉCEPTION : TÉL : 418-968-1320
VEUILLEZ S.V.P. CONFIRMER LES EXPÉDITIONS 24H À L'AVANCE.**

<p>Section A : Origine (à remplir par l'expéditeur)</p> <p>Date : _____</p> <p>Heure : _____</p>	<p>Section B : Destination (à remplir par le destinataire)</p> <p>Date : _____</p> <p>Heure : _____</p>
<p>1- FACTURER À :</p> <p>Nom : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Ville : _____ Code postal : _____</p> <p>Tél : _____ Téléc : _____</p> <p>Responsable : _____</p>	<p>1 – SOLS REÇUS Conforme Non-Conforme Remarques</p> <p>Quantité : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p>État physique : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Déchets : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Transporteur : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Type de sol : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Contaminant : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p>
<p>2- PROVENANCE DES SOLS :</p> <p>Adresse : _____</p> <p>_____</p>	<p>2 – ACCEPTATION POUR TRAITEMENT :</p> <p>Responsable : _____</p> <p>Signature : _____</p> <p>Section sur l'aire de traitement : _____</p>
<p>3- CARACTÉRISTIQUE DES SOLS :</p> <p>Quantité : _____ <input type="checkbox"/> m³ <input type="checkbox"/> Tonne</p> <p>État physique : sec <input type="checkbox"/> Humide <input type="checkbox"/> Boueux <input type="checkbox"/></p> <p>Type de sol : Graveleux <input type="checkbox"/> Sableux <input type="checkbox"/> Silteux <input type="checkbox"/> Argileux <input type="checkbox"/></p> <p>Plage de contamination : A-B <input type="checkbox"/> B-C <input type="checkbox"/> >C <input type="checkbox"/> >RESC <input type="checkbox"/></p> <p>Contaminant : _____</p> <p>Échantillon # : _____</p>	<p>3 - ÉCHANTILLONNAGE À LA RÉCEPTION :</p> <p>NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> # _____</p>
<p>4- TRANSPORTEUR :</p> <p>Entreprise : _____</p> <p>Immatriculation : _____</p> <p>10 roues <input type="checkbox"/> Semi-remorque <input type="checkbox"/> : bte _____ pi</p> <p>12 roues <input type="checkbox"/> Conteneur <input type="checkbox"/> # : _____</p> <p>Signature : _____</p>	<p>4 - REMARQUES :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>5- EXPÉDITEUR OU CONSULTANT :</p> <p>Entreprise : _____</p> <p>Responsable : _____</p> <p>Signature : _____</p> <p>Tél : _____ Cell : _____</p>	<p>5 – TRAVAUX SUPPLÉMENTAIRES À FACTURER :</p> <p><input type="checkbox"/> Pelle mécanique : _____ \$/H _____</p> <p><input type="checkbox"/> Technicien : _____ \$/H _____</p> <p><input type="checkbox"/> Autre : _____</p> <p>Autorisé par : _____</p> <p>Signature : _____</p>