

Section A: Origine (à remplir par l'expéditeur)

Date: _____
 Heure: _____

1 - FACTURER À:

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code Postal: _____
 Téléphone: _____
 Responsable: _____

2 - PROVENANCE DES SOLS:

Adresse: _____

3 - CARACTÉRISTIQUE DES SOLS:

Quantité: _____
 État physique: Sec Humide Boueux
 Type de sol: Graveleux: Sableux:
 Silteux: Argileux:
 Contamination: A-B: B-C: C+:
 Contaminant: _____
 Certificat analyse: Générateur: Interne:

4 - TRANSPORTEUR:

Entreprise: _____
 Immatriculation ou # unité: _____
 10 Roues: Semi-remorque:
 12 Roues: Conteneur #: _____

5 - EXPÉDITEUR OU CONSULTANT:

Entreprise: _____
 Responsable: _____
 Signature: _____
 Téléphone: _____

Section B: Destination (à remplir par le destinataire)

Date: _____
 Heure: _____

1 - SOLS REÇUS

	Conforme:	Non-conforme:
Quantité:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État physique:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déchets:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transporteur:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Type de sol:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contaminant:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 - ACCEPTATION POUR TRAITEMENT:

Responsable: _____
 Signature: _____
 Section aire traitement: _____

3 - REMARQUES:

4 - ÉCHANTILLONNAGE À LA RÉCEPTION:

Non: Oui:
 Nombre Échantillon:
 Échantillon #: _____
 Échantillon #: _____

5 - AUTRES FRAIS À FACTURER:

Quarantaine: \$ _____
 Échantillonnage: \$ _____
 Autres: _____
 Autorisé par: _____
 Signature: _____