inertam GROUPE EUROPLASMA	**DEMANDE DE DEVIS** **Compléter toutes les rubriques pour obtention du devis correspondant et à retourner par télécopie au service commercial**	**CIAL/FOR/04** **Page : 1/1** — **Version : 09** Le 28/01/2011

N° Azur 0810 AMIANTE Prix d'un appel local — Fax : 05.58.04.17.50

N° d'affaire : — **Date :**

PRODUCTEUR / PROPRIETAIRE DU DECHET

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : /___/___/___/___/___/ Ville : .....

☎ : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| 🖷 : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Responsable :

DESAMIANTEUR / COLLECTEUR / ENTREPRISE DE TRAVAUX

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : /___/___/___/___/___/ Ville : .....

☎ : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| 🖷 : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SIRET : NAF :

Responsable : .....

ADRESSE DE FACTURATION

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : /___/___/___/___/___/ Ville : ..... **VOTRE DELAI DE REGLEMENT** : .....

IDENTIFICATION DU CHANTIER

Chantier : ..... **QUANTITE A DETRUIRE :** ☐ **TONNES**

Adresse : .....

Code Postal : /___/___/___/___/___/ Ville : .....

A - CONDITIONNEMENT DE BASE UTILISE (A REPORTER DANS COLONNE A)

① ⇨ sac transparent double enveloppe avec logo amiante
② ⇨ double film polyane avec cerclage plastique (pour palette)

B - CONDITIONNEMENT DE TRANSPORT UTILISE (A REPORTER DANS COLONNE B)

① ⇨ big-bag 90 x 90 x 90 (maximum 500 kg/unité)
② ⇨ big-bag autre (supérieur à 500 kg/unité)
③ ⇨ conteneur marine (20 pieds) (6 m x 2,30 m environ 30 m^3)
④ ⇨ palette filmée (maximum 800 kg/unité - longueur maxi 4 m)
⑤ ⇨ palette hors norme (> 4 m)
⑥ ⇨ dépôt bag **(préciser les côtes ci-dessous)**
⑦ ⇨ autre **(à préciser ci-dessous)**

NATURE DES DECHETS (ex. : flocage, dalles vinyles, fibrociment)	**TRIE**	**NON TRIE**	**POIDS DU DECHET CONCERNE**	**CONDITIONNEMENT DE BASE UTILISE A**	**CONDITIONNEMENT DE TRANSPORT UTILISE B**
☞	☐	☐	☞	☞	☞ .....
☞	☐	☐	☞	☞	☞ .....
☞	☐	☐	☞	☞	☞ .....
☞	☐	☐	☞	☞	☞ .....

TRANSPORT ORGANISE PAR ☐ INERTAM ☐ CLIENT

SI INERTAM - PREVOIR LEVAGE ☐ 25 t ☐ 40 t ☐ 50 t ☐ Prévoir semi équipé d'un hayon-transpalette

INTERVENTION DE NUIT* : ☐ **NUIT 1** (de 18 h à 22 h / de 6 h à 8 h) **Accès difficile** : ☐ Prévoir porteur nu (véhicule court)

*** Par intervenant** ☐ **NUIT 2** (de 22 h à 6 h) ☐ Prévoir porteur hayon-transpalette

Délai de chargement : 2 h p/30 colis normalisés – si > facturation horaire ☐ Transbordement à prévoir sur semi-remorque

Transport CONTENEURS 20' hors grue : ☐ Aller simple 1 ou 2 unité(s) ☐ Rotation ou A/R 1 ou 2 unité(s)

☐ Retour simple 1 ou 2 unité(s) **Pour levage, cf Prévoir levage ci-dessus**

DATE D'ENLEVEMENT SOUHAITE : ……/……/……

NOM & QUALITE DU SIGNATAIRE — **CACHET DE LA SOCIETE**

NOUS CERTIFIONS LES DECLARATIONS CI-DESSUS EXACTES ET NOUS ENGAGEONS A RESPECTER LES REGLES DE CONDITIONNEMENT ET TRANSPORT EN VIGUEUR.