

**DECLARATION DES OPERATIONS D'INCINERATION  
OU DE TRAITEMENT DES BOIS  
ET MATERIAUX CONTAMINES PAR LES TERMITES**

Déclaration n° .. / .. / .. / .. / ..

*indiquer successivement le numéro du département, de la commune et la date de la déclaration (jour, mois, année)*

**A - Identification du déclarant :**

Nom.....

Prénom.....

Adresse :

N° de rue, voie .....

N° d'étage .....

Code postal..... Commune .....

Qualité sur déclaration de l'intéressé :

- Professionnel du bâtiment
- Professionnel spécialisé dans l'activité de traitement curatif contre les termites
- Autre le cas échéant

.....  
.....  
.....

**B - Identification et provenance des bois et matériaux contaminés par les termites**

**Localisation de l'immeuble d'où proviennent les bois et matériaux contaminés par les termites**

Département .....

Commune .....

Lieu dit - quartier .....

N° de rue, voie .....

Section cadastrale .....

N° de parcelles, de lots .....

**Localisation du lieu de mise en dépôt des bois et matériaux issus de la démolition**

Département .....

Commune .....

Lieu dit - quartier .....

N° de rue, voie .....

Section cadastrale et N° de parcelles.....

**C - Désignation des opérations d'incinération ou de traitement effectuées**

**Nature des matériaux de démolition infestés par les termites :**

- Matériaux dérivés du bois et produits cellulosiques
- Gravats de démolition
- Matériaux extraits de déblais
- autre (préciser)

.....  
.....  
.....

**Opérations d'incinération :**

- incinération des bois (issus de démolition)
- incinération des matériaux combustibles
- autre (préciser)

.....  
.....  
**Opérations de traitement :**

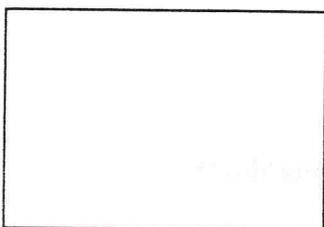
- nature du traitement effectué

.....  
.....  
**Raisons qui ont motivé l'impossibilité d'incinération des matériaux sur place :**

.....  
.....  
**D - Le(s) soussigné(s)**

- déclare(nt) avoir effectué les **opérations d'incinération** de bois et matériaux contaminés par les termites
  
- déclare(nt), compte tenu de l'impossibilité technique d'incinération sur place, avoir effectué les **opérations de traitement** des bois et matériaux contaminés par les termites.

.....  
.....  
.....  
Cachet de l'entrepreneur



Fait à .....

Le .....

Nom .....

Prénom .....

Signature

*La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les personnes physiques. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de la mairie.*