



**DECLARATION EN MAIRIE
DES OPERATIONS D'INCINERATION
OU
DE TRAITEMENT DES BOIS
ET MATERIAUX CONTAMINES PAR LES TERMITES**
(Loi n°99-471 du 8 juin 1999)

N° d'enregistrement DEU :.....

A - Identification et qualité du déclarant

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

_____ Tél : _____

Code postal : _____ Commune : _____

B - Identification de l'immeuble d'où proviennent les bois et matériaux contaminés par les termites

Département : _____ Commune : _____

Adresse (n°, rue, voie, lieu-dit) : _____

Section cadastrale : _____ N° de parcelle(s), de lot(s) : _____

C - Identification du lieu de mise en décharge des bois et matériaux de démolition

Département : _____ Commune : _____

Adresse (n°, rue, voie, lieu-dit) : _____

Section cadastrale : _____ N° de parcelle(s), de lot(s) : _____

D - Le soussigné déclare avoir effectué les opérations suivantes

Incinération sur place des bois et matériaux infestés par les termites

Type de matériaux : _____

Volume approximatif : _____ m³

Traitement des bois et matériaux infestés par les termites

Type de matériaux : _____

Type de traitement : _____

Volume approximatif : _____ m³

Type de matériaux : _____

Type de traitement : _____

Raisons qui ont motivé l'impossibilité d'incinération des bois et matériaux sur place : _____

Fait à _____

Le _____

Signature du déclarant

Cachet de l'entrepreneur