



N° de projet :

A. Origine <small>(À remplir par l'expéditeur)</small>	B. Destination <small>(À remplir par le destinataire)</small>																								
Date :/...../..... Heure :	Date :/...../..... Heure :																								
<p>1. Client</p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Ville : Code postal :</p> <p>Tél. : (____) ____ - ____ Téléc.: (____) ____ - ____</p> <p>Responsable des travaux :</p> <p>2. Provenance des sols</p> <p>Adresse :</p> <p>N° de la pile :</p> <p>3. Nature des sols recueillis</p> <p>Quantité : m³ tonne</p> <p>État physique: <input type="checkbox"/> Sec <input type="checkbox"/> Humide <input type="checkbox"/> Boueux</p> <p>Type de sol : <input type="checkbox"/> Graveleux <input type="checkbox"/> Sableux <input type="checkbox"/> Argileux</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Silteux <input type="checkbox"/> Cailloux-blocs <input type="checkbox"/> Débris divers</p> <p>Contamination : <input type="checkbox"/> A-B <input type="checkbox"/> B-C <input type="checkbox"/> >C <input type="checkbox"/> >RESC</p> <p>Autre, spécifier :</p> <p>À caractériser à la réception : <input type="checkbox"/></p> <p>4. Transport</p> <p>Transporteur :</p> <p>Immatriculation :</p> <p><input type="checkbox"/> 10 roues <input type="checkbox"/> 12 roues</p> <p><input type="checkbox"/> semi-remorque : bte <input type="checkbox"/> conteneur #.....</p> <p>Chauffeur :</p> <p>Signature :</p> <p>5. Superviseur - Expédition</p> <p>Entreprise :</p> <p>Responsable :</p> <p>Signature :</p> <p>Tél. : (____) ____ - ____ Cell.: (____) ____ - ____</p>	<p>1. Lieu d'élimination</p> <p style="text-align: center;">SolNeuf inc. Lieu d'enfouissement sanitaire de Neuville 1304, chemin du Site Neuville (Québec) G0A 2R0</p> <p>2. Sols reçus</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Conforme</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Non conforme</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Remarques</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Quantité :</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>État physique :</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Type de sol :</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Contamination :</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Transport :</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. Pesée</p> <p>Brut :</p> <p>Tare :</p> <p>Net :</p> <p><input type="checkbox"/> Voir le coupon de pesée #</p> <p>3. Acceptation au site</p> <p>Responsable :</p> <p>Signature :</p> <p>4. Échantillonnage à la réception</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non #</p> <p>5. Facturation</p> <p><input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Autre, préciser :</p> <p>6. Renseignements supplémentaires</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">S.V.P. retournez la copie jaune à SolNeuf inc. 2800, Saint-Jean-Baptiste, bur. 205 Québec (Québec) G2E 6J5 Tél. : (418) 871-8001 Téléc. : (418) 872-5626</p>		Conforme	Non conforme	Remarques	Quantité :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	État physique :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type de sol :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contamination :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Transport :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Conforme	Non conforme	Remarques																						
Quantité :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
État physique :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Type de sol :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Contamination :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Transport :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						