



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><b>1. Client</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>.....</p> <p>Ville : ..... Code postal : .....</p> <p>Tél. : (____) ____ - ____ Téléc.: (____) ____ - ____</p> <p>Responsable des travaux : .....</p> <p><b>2. Provenance des sols</b></p> <p>Adresse : .....</p> <p>N° de la pile : .....</p> <p><b>3. Nature des sols recueillis</b></p> <p>Quantité : ..... m<sup>3</sup> ..... 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"/> &gt;C    <input type="checkbox"/> &gt;RESC</p> <p>Autre, spécifier : .....</p> <p>À caractériser à la réception : <input type="checkbox"/></p> <p><b>4. Transport</b></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><b>5. Superviseur - Expédition</b></p> <p>Entreprise : .....</p> <p>Responsable : .....</p> <p>Signature : .....</p> <p>Tél. : (____) ____ - ____ Cell.: (____) ____ - ____</p>	<p><b>1. Lieu d'élimination</b></p> <p style="text-align: center;">SolNeuf inc. Lieu d'enfouissement sanitaire de Neuville 1304, chemin du Site Neuville (Québec) G0A 2R0</p> <p><b>2. Sols reçus</b></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><b>3. Pesée</b></p> <p>Brut : .....</p> <p>Tare : .....</p> <p>Net : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Voir le coupon de pesée # .....</p> <p><b>3. Acceptation au site</b></p> <p>Responsable : .....</p> <p>Signature : .....</p> <p><b>4. Échantillonnage à la réception</b></p> <p><input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non    # .....</p> <p><b>5. Facturation</b></p> <p><input type="checkbox"/> Client    <input type="checkbox"/> Autre, préciser : .....</p> <p><b>6. Renseignements supplémentaires</b></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"/>	.....																						