|  |  |
| --- | --- |
|  | **Département du sol****et des déchets****Direction de l’assainissement****des sols** |
| **Formulaire de demande de dérogation****-MANDAT-** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MANDANT (a)** |  | **MANDATAIRE (b)** |
|  |  |  |
| **NOM** |  |  | **NOM** |  |
|  |  |  |  |
| **PRENOM** |  |  | **PRENOM** |  |
|  |  |  |
| **DENOMINATION OU RAISON SOCIALE** |   |  | **DENOMINATION OU RAISON SOCIALE** |  |
|  |  |  |
| **N° BCE** |  |  | **NUMERO BCE** |  |
|  |  |  |
| **ADRESSE** **POSTALE** |  |  | **N° D’AGREMENT[[1]](#footnote-2)** |  |
|  |  |  |
| RUE |  | N° |  |  | **ADRESSE** **POSTALE (Bureaux)** |  |
|  |  |  |  |
| LOCALITE |  | CP |  |  | RUE |  | N° |  |
|  |  |  |
| **N°TELEPHONE** |  |  | LOCALITE |  | CP |  |
|  |  |  |
| **J’AGIS EN TANT QUE** : |  | **N°TELEPHONE** |  |
|  |  |  |
| * Demandeur de permis d’urbanisme, unique ou intégré
 |[ ]   | **J’AGIS EN TANT QUE** : |
|  |  | * Expert agréé en gestion des sols
 |[ ]
| * Exploitant d’une activité à risque pour le sol
 |[ ]   |  |  |  |  |
|  |  | * Architecte
 |[ ]
| * Titulaire des obligations désigné par l’administration
 |[ ]   |  |  |  |  |
|  |  | * Autre
 |[ ]
|  |  | Précisez : |  |

Je **(a)**, soussigné, mandate **(b)** afin de :

|  |
| --- |
| * Introduire en mon nom la demande de dérogation visant le terrain identifié ci-dessous.
 |[ ]
|  |  |
| * Réaliser le rapport d’expert agréé en gestion des sols requis dans le cadre de la demande de dérogation visant le terrain identifié ci-dessous.
 |[ ]

**Identification du terrain :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Commune** | **Division** | **Section** | **Bis/Ter** | **Numéro** | **Exposant** | **Puissance** | **Pie** |
| **P1** |  |  |  |  |  |  |  |[ ]
| **P2** |  |  |  |  |  |  |  |[ ]
| **P3** |  |  |  |  |  |  |  |[ ]
| **P4** |  |  |  |  |  |  |  |[ ]
| **P5** |  |  |  |  |  |  |  |[ ]
| **P6** |  |  |  |  |  |  |  |[ ]
| **P7** |  |  |  |  |  |  |  |[ ]
| **P8** |  |  |  |  |  |  |  |[ ]
| **P9** |  |  |  |  |  |  |  |[ ]
| **P10** |  |  |  |  |  |  |  |[ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fait à : |  | En date du : |  |
|  |
| **Signature du mandant (a) :** |  | **Signature du mandataire (b) :** |
|  |  |  |

1. Uniquement pour les experts agréés en gestion des sols [↑](#footnote-ref-2)