

Formulaire de diagnostic portant sur la gestion des produits, équipements, matériaux et des déchets issus de la démolition ou rénovation significative de bâtiments

Le formulaire est émis par le Ministère de la Transition écologique et de la Cohésion des territoires¹. Il est accompagné d'une notice pour vous guider, à chaque étape, dans le remplissage et vous informer de vos obligations déclaratives. Les chiffres entre parenthèses renvoient vers la section d'aide au remplissage de la notice.

En tant que maître d'ouvrage vous devez transmettre ce formulaire rempli au Centre Scientifique et Technique du Bâtiment (soit en le remplissant en ligne sur la plateforme plateformepemd.developpement-durable.gouv.fr, soit en l'envoyant par mail à plateforme.PEMD@cstb.fr) **avant l'acceptation des devis ou la passation des marchés travaux.**

1 - L'opération

Adresse de l'opération :

Adresse (numéro et voie) : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Date estimée de début du chantier : MM / AAAA

Date estimée de fin du chantier (optionnel) : MM / AAAA

L'opération est-elle (1) : Une démolition Une rénovation significative Les deux

Nombre de bâtiments concernés par la démolition : _____

Surface totale de plancher à démolir : _____ m²

Nombre de bâtiments concernés par la rénovation significative : _____

Surface totale de plancher à rénover : _____ m²

Typologies principales des bâtiments (2) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Maison individuelle | <input type="checkbox"/> Établissement d'enseignement |
| <input type="checkbox"/> Logement collectif | <input type="checkbox"/> Café, hôtel, restaurants |
| <input type="checkbox"/> Commerces | <input type="checkbox"/> Bâtiment à usage sportif ou de loisirs |
| <input type="checkbox"/> Bureaux | <input type="checkbox"/> ICPE |
| <input type="checkbox"/> Bâtiment industriel | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| <input type="checkbox"/> Établissement de santé | |

Date d'obtention du permis de construire du bâtiment le plus ancien ou à défaut l'année de construction (approximative si la date précise n'est pas connue). S'il s'agit d'un lot, indiquez la date de l'année du bâtiment qui a la plus grande surface de plancher : MM/AAAA

1. Articles L. 126-34 et L. 126-35 du code de la construction et de l'habitation (Article 51 de la loi du 10 février 2020 relative à la lutte contre le gaspillage et à l'économie circulaire)

Cochez, s'il y en a eu, le(s) type(s) d'opération(s) au(x)quel(s) le bâtiment a été soumis depuis la date mentionnée ci-dessus :

- Rénovation importante (date optionnelle : MM/AAAA)
- Opération de décontamination (ex: désamiantage)
- Autre intervention importante
- Aucune opération
- Ne sait pas

2 - Le maître d'ouvrage

Si personne physique :

Nom d'usage : _____
Prénom : _____

Si personne morale :

Raison sociale : _____
Numéro de Siret ou Siren : _____

Adresse :

Numéro et voie : _____
Code postal : _____ Commune : _____

3 - Le diagnostiqueur

Si personne physique :

Nom d'usage : _____
Prénom : _____

Si personne morale :

Raison sociale : _____
Numéro de Siret ou Siren : _____

Adresse :

Numéro et voie : _____
Code postal : _____ Commune : _____

Assurance souscrite par le diagnostiqueur :

Je déclare qu'en cas de sinistre l'assurance souscrite couvre les activités du diagnostiqueur et que le montant de la garantie est d'au moins 300 000 € par sinistre et 500 000 € par année d'assurance.

Nom de la compagnie d'assurance : _____
Numéro de police : _____
Date de validité : du / / / au / / /

Compétences du diagnostiqueur :

Je déclare pouvoir justifier des compétences du diagnostiqueur à la demande de l'administration. (3)

4 - Le diagnostic

Date de la dernière visite de l'opération : / /

Les bâtiments ou parties de bâtiments visitées par le diagnostiqueur :

Les parties de bâtiments non visitées :

Raisons pour n'avoir pas visité ces parties :

Le diagnostic a-t-il identifié des vices ou des désordres apparents dans des composants des bâtiments ?

Oui Non

Le rapport de diagnostic fournit-il des indications sur les précautions de démolition ou de rénovation ?

Oui Non

Documents consultés :

- Dossier des Ouvrages Exécutés (DOE) des bâtiments existants
- Plans
- Diagnostic amiante
- Diagnostic plomb
- Diagnostic termites
- Autres: _____

5 - Tableaux déclaratifs

! La complétion des tableaux 1 et 2 doit se faire à l'échelle de l'opération et non des bâtiments. Dans le cas où l'opération concerne plusieurs bâtiments, vous devez compléter les tableaux 1 et 2 à partir du rapport de diagnostic en faisant la somme des PEMD à l'échelle de l'opération et non des bâtiments.

Tableau 1 - Caractérisation des produits, équipements et matériaux (PEM) identifiés comme potentiellement réemployables (4)

Remplissez ces colonnes									Cochez la case pour indiquer si ces informations sont renseignées dans votre rapport de diagnostic (14)			
Catégorie (5)	Description (6)	Quantité disponible et unité appropriée (7)	Dimensions (8)	Type principal d'assemblage (9)	Âge estimé (10)	État de conservation ou de fonctionnement estimé (11)	Suspectez-vous la présence de substances dangereuses ou de polluant organique persistant dans ce PEM ? (12)	Matériaux Constitutifs (13)	Localisation et fonction du PEM dans le bâtiment (15)	Conditions techniques et économiques pour permettre le réemploi du PEM (16)	Informations techniques disponibles (17)	Précautions de dépose, transport et stockage (18)
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remplissez ces colonnes									Cochez la case pour indiquer si ces informations sont renseignées dans votre rapport de diagnostic (14)			
Catégorie (5)	Description (6)	Quantité disponible et unité appropriée (7)	Dimensions (8)	Type principal d'assemblage (9)	Âge estimé (10)	État de conservation ou de fonctionnement estimé (11)	Suspectez-vous la présence de substances dangereuses ou de polluant organique persistant dans ce PEM ? (12)	Matériaux Constitutifs (13)	Localisation et fonction du PEM dans le bâtiment (15)	Conditions techniques et économiques pour permettre le réemploi du PEM (16)	Informations techniques disponibles (17)	Précautions de dépose, transport et stockage (18)
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tableau 2 - Caractérisation des déchets (19)

! Remplissez ce tableau pour l'ensemble des éléments (considérés dans ce tableau comme des déchets) qui seront déposés lors du chantier. Les PEM qui ont été renseignés dans le tableau 1, car identifiés comme potentiellement réemployables, doivent de nouveau être renseignés dans le tableau 2 en les considérant cette fois-ci comme des déchets.

Déchets inertes (DI)

Identification des déchets		Destination (21)		Valorisation (22)			Élimination (22)		Conditions techniques		
Catégorie	Code déchet	Quantité estimée (20)		Le diagnostic identifie-t-il les filières et exutoires possibles ? cochez pour oui	Valorisation matière			Valorisation énergétique	% Incinération sans valorisation énergétique	% Non valorisable, à enfouir	Le diagnostic identifie-t-il les conditions économiques et techniques nécessaires à la valorisation ou l'élimination ? cochez pour oui (24)
		Masse (tonnes)	Volume (optionnel)		% Réutilisation (sur site ou hors site) (23)	% Recyclable	% Remblayage, comblement de carrière				
Béton				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Briques				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Tuiles et céramiques				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Mélanges de béton, tuiles et céramique ne contenant pas de substances dangereuses				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Verre (sans cadre ou montant de fenêtres)				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Mélange bitumineux ne contenant pas de goudron				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Terres et cailloux ne contenant pas de substance dangereuse				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Terres et pierres				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Déchets de matériaux à base de fibre et de verre				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Emballage en verre				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>

Tableau 2 - Caractérisation des déchets

! Remplissez ce tableau pour l'ensemble des éléments (considérés dans ce tableau comme des déchets) qui seront déposés lors du chantier. Les PEM qui ont été renseignés dans le tableau 1, car identifiés comme potentiellement réemployables, doivent de nouveau être renseignés dans le tableau 2 en les considérant cette fois-ci comme des déchets.

Déchets inertes (DI)

Identification des déchets				Destination (21)	Valorisation (22)				Élimination (22)		Conditions techniques
Catégorie	Code déchet	Quantité estimée (20)		Le diagnostic identifie-t-il les filières et exutoires possibles ? cochez pour oui	Valorisation matière			Valorisation énergétique	% Incinération sans valorisation énergétique	% Non valorisable, à enfouir	Le diagnostic identifie-t-il les conditions économiques et techniques nécessaires à la valorisation ou l'élimination ? cochez pour oui (24)
		Masse (tonnes)	Volume (optionnel)		% Réutilisation (sur site ou hors site) (23)	% Recyclable	% Remblayage, comblement de carrière	% À incinérer avec valorisation énergétique			
Verre (triés)				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Déchets inertes (DI) : Si votre DI ne se trouve pas ci-dessus, veuillez compléter le tableau annexe en fin de document											

Déchets non dangereux non inertes (DNDNI) 1/3

Identification des déchets				Destination (21)	Valorisation (22)				Élimination (22)		Conditions techniques
Catégorie	Code déchet	Quantité estimée (20)		Le diagnostic identifie-t-il les filières et exutoires possibles ? cochez pour oui	Valorisation matière			Valorisation énergétique	% Incinération sans valorisation énergétique	% Non valorisable, à enfouir	Le diagnostic identifie-t-il les conditions économiques et techniques nécessaires à la valorisation ou l'élimination ? cochez pour oui (24)
		Masse (tonnes)	Volume (optionnel)		% Réutilisation (sur site ou hors site) (23)	% Recyclable	% Remblayage, comblement de carrière	% À incinérer avec valorisation énergétique			
Plâtre											
Plaques et carreaux				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Enduits et supports inertes				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Bois											
Bois A (emballages, palettes)				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Bois B : BR1				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Bois B : BR2				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Métaux											
Cuivre				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Aluminium				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Ferreux				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Zinc				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Autres, non ferreux : Si votre DND métal ne se trouve pas ci-dessus, veuillez compléter le tableau annexe en fin de document											
Plastiques											
PP				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
PE				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
PVC				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>

Déchets non dangereux non inertes (DNDNI) 2/3

Identification des déchets				Destination (21)	Valorisation (22)				Élimination (22)		Conditions techniques
Catégorie	Code déchet	Quantité estimée (20)		Le diagnostic identifie-t-il les filières et exutoires possibles ? cochez pour oui	Valorisation matière			Valorisation énergétique	% Incinération sans valorisation énergétique	% Non valorisable, à enfouir	Le diagnostic identifie-t-il les conditions économiques et techniques nécessaires à la valorisation ou l'élimination ? cochez pour oui (24)
		Masse (tonnes)	Volume (optionnel)		% Réutilisation (sur site ou hors site) (23)	% Recyclable	% Remblayage, comblement de carrière	% À incinérer avec valorisation énergétique			
PS				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
PSE				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
XPS				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Polyuréthane				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Autres plastiques : Si votre DND plastique ne se trouve pas ci-dessus, veuillez compléter le tableau annexe en fin de document											
Matériaux isolants hors isolants polymères											
Laines minérales de verre				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Laines minérales de roche				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Isolants biosourcés				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Autres matériaux isolants : Si votre DND isolant ne se trouve pas ci-dessus, veuillez compléter le tableau annexe en fin de document											
Revêtements de sol											
Moquette				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Linoléum				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Parquet (massif, flottant)				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Autres revêtements de sol : Si votre DND sol ne se trouve pas ci-dessus, veuillez compléter le tableau annexe en fin de document											

Déchets non dangereux non inertes (DNDNI) 3/3

Identification des déchets				Destination (21)	Valorisation (22)			Élimination (22)		Conditions techniques	
Catégorie	Code déchet	Quantité estimée (20)		Le diagnostic identifie-t-il les filières et exutoires possibles ? cochez pour oui	Valorisation matière			Valorisation énergétique	% Incinération sans valorisation énergétique	% Non valorisable, à enfouir	Le diagnostic identifie-t-il les conditions économiques et techniques nécessaires à la valorisation ou l'élimination ? cochez pour oui (24)
		Masse (tonnes)	Volume (optionnel)		% Réutilisation (sur site ou hors site) (23)	% Recyclable	% Remblayage, comblement de carrière	% À incinérer avec valorisation énergétique			
Revêtement d'étanchéité											
Revêtements d'étanchéité bitumineux				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Revêtements d'étanchéité synthétiques				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Complexes											
Staff, stuc et plaques de gypse cellulose				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Panneaux sandwich				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Complexes plâtre + isolant				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Autres matériaux complexes : Si votre DND complexe ne se trouve pas ci-dessus, veuillez compléter le tableau annexe en fin de document											
Divers											
Fenêtres et autres ouvertures vitrées : bois/aluminium/PVC et simple vitrage ou double vitrage				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Mélange de DND listés ci-dessus				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Végétaux				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Terre végétale				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Autres matériaux ou déchets non dangereux (DND) : Si votre DND divers ne se trouve pas ci-dessus, veuillez compléter le tableau annexe en fin de document											

Déchets d'équipements

Identification des déchets				Destination (21)	Valorisation (22)				Élimination (22)		Conditions techniques
Catégorie	Code déchet	Quantité estimée (20)		Le diagnostic identifie-t-il les filières et exutoires possibles ? cochez pour oui	Valorisation matière			Valorisation énergétique	% Incinération sans valorisation énergétique	% Non valorisable, à enfouir	Le diagnostic identifie-t-il les conditions économiques et techniques nécessaires à la valorisation ou l'élimination ? cochez pour oui (24)
		Masse (tonnes)	Volume (optionnel)		% Réutilisation (sur site ou hors site) (23)	% Recyclable	% Remblayage, comblement de carrière	% À incinérer avec valorisation énergétique			
Équipements sanitaires (lavabos, éviers, WC...)				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Génie climatique (chauffage, climatisation, ventilation)				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Équipements de chauffage, climatisation ou frigorifiques contenant des fluides frigorigènes dangereux				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Matériel industriel ou mobilier				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Conduits de fluide et canalisations				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Câbles				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Équipement divers (ascenseurs, armoires TGBT, ...)				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Déchets d'Équipements Électriques et Électroniques (DEEE)											
Luminaires (tubes fluorescents, lampes à décharges, lampes à LED)				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Électroménagers				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Autres DEEE contenant des substances dangereuses : Si votre DEEE contenant des substances dangereuses ne se trouve pas ci-dessus, veuillez compléter le tableau annexe en fin de document											
Autres DEEE non dangereux : Si votre DEEE ne se trouve pas ci-dessus, veuillez compléter le tableau annexe en fin de document											

Déchets dangereux (DD)

Identification des déchets			Destination (21)	Valorisation (22)			Élimination (22)		Conditions techniques		
Catégorie	Code déchet	Quantité estimée (20)		Le diagnostic identifie-t-il les filières et exutoires possibles ? cochez pour oui	Valorisation matière			Valorisation énergétique	% Incinération sans valorisation énergétique	% Non valorisable, à enfouir	Le diagnostic identifie-t-il les conditions économiques et techniques nécessaires à la valorisation ou l'élimination ? cochez pour oui (24)
		Masse (tonnes)	Volume (optionnel)		% Réutilisation (sur site ou hors site) (23)	% Recyclable	% Remblayage, comblement de carrière	% À incinérer avec valorisation énergétique			
Amiante (précisez) • • •				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Enrobés à chaud contenant du goudron				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Revêtements d'étanchéité contenant du goudron				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Éléments recouverts de peinture contenant des substances dangereuses				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Bois traités contenant des substances dangereuses (Bois C)				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Terres contenant des substances dangereuses				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>

Déchets dangereux (DD) : Si votre DD ne se trouve pas ci-dessus, veuillez compléter le tableau annexe en fin de document

Tableau annexe

Identification des déchets			Destination (21)	Valorisation (22)				Élimination (22)		Conditions techniques	
Catégorie	Code déchet	Quantité estimée (20)		Le diagnostic identifie-t-il les filières et exutoires possibles ? cochez pour oui	Valorisation matière			Valorisation énergétique	% Incinération sans valorisation énergétique	% Non valorisable, à enfouir	Le diagnostic identifie-t-il les conditions économiques et techniques nécessaires à la valorisation ou l'élimination ? cochez pour oui (24)
		Masse (tonnes)	Volume (optionnel)		% Réutilisation (sur site ou hors site) (23)	% Recyclable	% Remblayage, comblement de carrière	% À incinérer avec valorisation énergétique			
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>