**AUTO-ATTESTATION PORTANT SUR L’ABSENCE D’AMIANTE**

**DANS LES MENUISERIES EN FIN DE VIE DÉPOSÉES SUR LES POINTS DE REPRISE OUVERTS DANS LE CADRE DE LA REP PMCB\***

Je soussigné(e)*,* ***[Nom et prénom]****,*

Agissant en qualité de : ***[Fonction dans l’entreprise]***

Dûment habilité(e) à représenter la société :

Raison sociale / dénomination : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forme juridique de la société : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro SIREN et identification du RCS (si société immatriculée en France) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pays de résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro d’identification fiscale du pays de résidence (si société immatriculée hors de France) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro SIRET s’il existe (si établissement déclaré en France) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**atteste sur l'honneur** que :

1. Les menuiseries usagées déposées dans le point de reprise sont **exemptes d’amiante**.
2. Ces menuiseries ont fait l’objet des vérifications suivantes sur l’absence d’amiante :

* année de fabrication (postérieure à l’année d’interdiction de l’amiante : 1997)
* ou le cas échéant les diagnostics réglementaires ont bien été effectués (DTA, RAT …), et présentent des résultats négatifs à l’amiante.

1. L'ensemble des preuves de conformité doit être **tenu à disposition de ECOMAISON** et être transmis sur simple demande.
2. Je reconnais être informé(e) des dispositions légales et réglementaires en vigueur relatives à la gestion des déchets contenant de l’amiante, notamment les sanctions encourues en cas de fausse déclaration.

**Fait à** (nom du point de collecte) **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nom, Prénom / signature :**

*(Précédé de la mention "Lu et approuvé")*

*\*Produits et Matériaux de Construction du Bâtiment*