



SERVICES DU PREMIER MINISTRE
SECRETARIAT GÉNÉRAL
DIRECTION DES AFFAIRES ADMINISTRATIVES
ET DES REQUÊTES

COPIE CERTIFIÉE CONFORME



STOCKHOLM
CONVENTION

FICHE DE DECLARATION DES INFORMATIONS TECHNIQUES SUR LES MATRICES A PCB (FDITM)

Cette fiche sera remplie par les détenteurs lors de la collecte des données relatives à leurs équipements et aux déchets PCB.
Une seule fiche est remplie pour chaque déchet PCB

A. Informations d'ordre général

1. Date d'observation : JJ ____ MM ____ AAAA _____
2. N° Fiche : _____
3. Nom Employé / enquêteur : _____
4. ID MINEPDED du détenteur: _____ (ce code est fourni à chaque détenteur inscrit sur l'application SIG PCB)
5. ID MINEPDED ou nom du responsable du site: _____ (le responsable du site peut ne pas être détenteur)

B. Informations techniques sur le déchet PCB déclaré

1. Type de déchet déclaré: Equipement (Transformateur, Condensateur, Radiateur), Récipient avec liquide diélectrique, Matériel contaminé Sol contaminé Autre à préciser.
2. Type d'utilisation du transformateur : Production, Transport, Distribution, Autre _____
3. N° de série : _____
4. Puissance (en kVA) : _____
5. Nom du fabricant ou marque de l'équipement : _____
6. Pays d'origine du fabricant : _____
7. Type de refroidissement : ONAN, ONAF, ODAF, OFAF, ODWF, CNAN, _____
Autre à préciser _____
8. Année de fabrication : _____
9. Nature du liquide diélectrique : PCB, Huile minérale Sec
10. Marque du liquide diélectrique : _____ liste des marques noms commerciaux de PCB en annexe
11. Classe de concentration du liquide diélectrique :
 Supérieure à 500 ppm/PCB pur Entre 50 et 500 ppm,
 Inférieure à 50 ppm, Absence de PCB selon la plaque Diélectrique non testé
12. Poids du liquide diélectrique (Kg) : _____
13. Poids total de la matrice (Kg) : _____

C. Informations de maintenance du déchet PCB (équipement)

1. Etat d'activité ou statut de l'équipement : en attente de mise en service (stand-by sur site) en service ou en activité; en cours de maintenance ou en réparation, reformé en attente d'élimination
2. Etat physique de l'équipement: intact, bombé, explosé, calciné, fissuré, Autres à préciser _____
3. Corrosion de l'équipement : Nulle, faible, moyenne, importante
4. Niveau de fuite du diélectrique sur les cuves : Nulle, faible, moyenne, importante
 Autres _____

D. Informations sur les analyses de la matrice

Une analyse du diélectrique a-t-elle été effectuée pour détecter la présence de PCB ?

oui, non.

Si la réponse est oui, avec quelle méthode l'analyse a été effectuée ?

Test simple densité: positif; négatif, test Colorimétrique positif; négatif

Test Kit type Dosage quantitatif du chlore : _____ : positif; négatif,
Teneur en Chlore _____ ppm

Test laboratoire type : _____, positif; négatif, Teneur en PCB _____ ppm

1. Numéro de l'échantillon _____
2. A quelle date le prélèvement a-t-il été effectué: JJ _____ MM _____ AAAA _____
3. A quelle date l'analyse a-t-elle été effectuée : JJ _____ MM _____ AAAA _____

E. Information de sécurité et étiquetage du déchet PCB

1. Est-ce que la matrice est étiquetée ? oui, non,
2. Message porté sur l'étiquette ? absent, sans PCB, suspect, contaminé, PCB pur
 décontaminé
3. Pour les matrices de type équipement, existe-t-il un bac de rétention ? oui non
4. Existe-t-il un mur pare feu ? : oui non

SERVICES DU PREMIER MINISTRE
SECRETARIAT GÉNÉRAL
DIRECTION DES AFFAIRES ADMINISTRATIVES
ET DES REQUÊTES

COPIE CERTIFIÉE CONFORME

F. Informations sur le site d'affectation du déchet PCB déclaré

1. ID site : _____ (ce code est disponible si le site existe dans la BD Sinon on indiquera les données ci-dessous)
2. Type de localisation du site de la matrice : magasin de rechange, réseau (en service), atelier de maintenance, magasin de stockage des déchets PCB , Autre à préciser
3. Localité du site : Région : _____ Département : _____ Arrondissement : _____
Localité/Ville : _____
4. Localisation à dire d'acteur ou métier du Site/Adresse : _____
5. Coordonnées géographiques (GPS) du site : dans le système de coordonnées et projection (LongLat, WGS84) et dans le format degré décimal avec une précision de 10 chiffres (xx.ddddddddd°)
Longitude : _____
Latitude _____
6. Zone géographique du site :
 industrielle, urbaine, rurale hospitalier, Ecoles, Commercial, Agroalimentaire
Autres à préciser,
7. Nombre de personnes fréquentant le site : <10, entre 10 et 50 >50
8. Condition de stockage des matrices : local fermé non aéré, local fermé aéré ciel ouvert, autre
9. L'accès au site est-il restreint ? oui non
10. Existe-t-il une plaque de signalisation du site ? oui non
11. Existe-t-il un système de destruction de tout gaz dans des conditions de température et de pression précisées : oui non
12. Existe-t-il un transformateur à huile à côté de celui à PCB : oui non
13. Etat de contamination du site : suspect contaminé (sol, air, eau) non contaminé décontaminé
14. Contamination du sol : nulle faible, moyenne, importante

SERVICES DU PREMIER MINISTRE
SECRETARIAT GENERAL
DIRECTION DES AFFAIRES ADMINISTRATIVES
ET DES REQUETES

COPIE CERTIFIEE CONFORME