

| | | | | | | | |
|--|---|--|--------|-------|--------------|---|-------|
| Adresse du désordre à traiter | | | | | | | |
| Expertise préalable | | oui | | | non | | |
| | | expert : | | | | | |
| Configuration du désordre | Dimensions du désordre en surface (m) | largeur, longueur, diamètre : | | | profondeur : | | |
| | Présence d'eau | oui : | | | non | | |
| | Autres caractéristiques | CR | photos | coupe | autre : | | |
| | Plans | oui (joindre plan(s) avec localisation du désordre) | | | non | | |
| | Choix du cas-type (cf. guide technique local à usage des particuliers) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | autre |
| | | validé par : | | | | | |
| Nature des travaux de mise en sécurité | Dates des travaux | | | | | | |
| | Nom de l'entreprise | | | | | | |
| | Nature du matériau mis en œuvre | | | | | | |
| | Volume (m ³) | estimé : | | | réel : | | |
| | Mode de mise en œuvre | | | | | | |
| | Traitement complémentaire | oui | | | non | | |
| | | type : | | | | | |
| Commentaires | | | | | | | |

Faits en 3 exemplaires, le

, à

**Représentant de l'entreprise
(nom, fonction et signature)**

**Propriétaire
(nom et signature)**