

# Enquête sur la production de déchets non dangereux dans l'industrie en 2016

**SPECIMEN  
NE PAS RENVoyer**

Siret XXX XXX XXX XXXXX

## Nom et coordonnées de la personne ayant répondu à ce questionnaire :

Nom du correspondant :  
Service, Titre, fonction :  
Téléphone :  
Courriel :

Insee  
Service de Statistiques Nationales d'Entreprises  
5 Rue Claude Bloch  
BP 95137  
14024 Caen Cedex

Pour tout renseignement concernant cette enquête vous pouvez contacter :

Tel : Courriel : [contact-XX-ssne@insee.fr](mailto:contact-XX-ssne@insee.fr)

**Questionnaire à retourner avant le : 09/10/2017**

Vu l'avis favorable du Conseil national de l'information statistique, cette enquête, reconnue **d'intérêt général et de qualité statistique, est obligatoire**. Visa n° 2017X082EC du Ministre de l'économie et du Ministre de l'action et des comptes publics, valable pour l'année 2017. Aux termes de l'article 6 de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques, les renseignements transmis en réponse au présent questionnaire ne sauraient en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle fiscal ou de répression économique.  
L'article 7 de la loi précitée stipule d'autre part que tout comptes publics défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner l'application d'une amende administrative.  
- Questionnaire confidentiel destiné à l'Insee. La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit aux personnes physiques concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de l'Insee.

## I - Informations générales

1. Code APE de votre établissement : (*pré rempli, + Imprimer ici le libellé de l'activité*)

Si votre code APE a été **modifié**, merci de l'indiquer : \_\_\_\_\_

Si votre code APE commence par **33** : votre activité est-elle réalisée uniquement chez le client ? OUI  NON

2. Le **dernier effectif connu ( au 31/12)** pour l'établissement est compris entre \_\_\_\_ et \_\_\_\_ (*pré rempli*).

Si ce n'est pas le cas, merci d'indiquer ici votre effectif salarié au 31/12/2016 : |\_\_\_\_\_|

3. Votre établissement a-t-il une activité de production ou fabrication (industrielle, artisanale ou énergétique) ? OUI  NON

**Si NON**, précisez clairement la nature de l'établissement (gestion administrative, comptable ou informatique, R&D, centre d'essais, entrepôt...) : .....

4. Votre réponse à ce questionnaire regroupe-t-elle les réponses de plusieurs établissements ? OUI  NON

**Si OUI**, merci de préciser l'identité de ceux-ci (numéro Siret a minima, raison sociale, effectif) :

## II - Questions qualitatives sur la gestion des déchets

1. Pour votre établissement, la gestion des déchets constitue **principalement** : (une seule réponse)

- a  une préoccupation environnementale
- b  un enjeu économique
- c  un moyen de rationaliser le fonctionnement de vos services (traitement des déchets par filière)
- d  des contraintes ou des obligations

2. Avez-vous une organisation de la gestion des déchets dans votre établissement ? Oui  Non

**Si oui**, quels moyens avez-vous affectés à cette organisation ? (*plusieurs réponses possibles*)

- a  personnel dédié à la gestion des déchets
- b  sensibilisation et formation du personnel à la gestion des déchets
- c  mise à disposition d'équipements de tri des déchets
- d  recours à un prestataire intervenant à l'intérieur de votre établissement pour collecter et trier les déchets
- e  autre, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

3. Comment connaissez-vous les quantités de déchets produits dans votre établissement ? (*plusieurs réponses possibles*)

- a  par les factures des collecteurs et/ou des organismes de traitement des déchets
- b  par des pesages
- c  autre (coefficients techniques, caractérisation...), veuillez préciser : \_\_\_\_\_

4. Au sein de votre entreprise, la gestion des déchets s'effectue-t-elle au niveau de : (*plusieurs réponses possibles*)  
exemple : si le tri est effectué au niveau de l'établissement indiquez « établissement » même si la facturation est gérée au niveau de l'entreprise

- a  votre établissement
- b  votre entreprise
- c  votre groupe/réseau
- autre, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

5. Selon vous, quelles sont les actions à mener en priorité ?

- a  réduction des emballages reçus (demander aux fournisseurs de limiter les quantités d'emballage)
- b  réduction des chutes, pertes et rebuts
- c  recherche de nouvelles filières de recyclage
- d  développement du tri sélectif
- e  autre, veuillez préciser : \_\_\_\_\_



### 3 - Quantité de déchets non dangereux non triés

Le tableau suivant concerne les déchets non-triés (en mélange). Merci de **cocher la case** si ce déchet est produit par votre établissement puis de **renseigner** les informations demandées.

Catégorie de déchets <i>cochez la case si vous produisez ce déchet</i>	Quantité produite en 2016 <i>Réponse de préférence en tonne</i>	Part d'emballages dans la quantité de déchets produit <i>Indiquez pour chaque déchet produit le % d'emballages contenu dans ce déchet (il peut s'agir d'un % approximatif)</i>	Compactage des déchets <i>indiquez si vos déchets ont été compactés</i>	Traitement des déchets <i>cochez la ou les cases concernées</i>				Mode de traitement des déchets <i>indiquez le pourcentage par mode</i>						
				sur site	hors site; collectés par			Recyclage, valorisation matière	Valorisation organique, compostage, épandage	Incinération avec récupération d'énergie	Incinération sans récupération d'énergie	mise en décharge	centre de tri*	
					Prestataire spécialisé ou autre	Services publics	Votre établissement ou entreprise							
<input type="checkbox"/> P1 Déchets en mélange	TONNES ou m <sup>3</sup>	0% 100% autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %	Oui <input type="checkbox"/> Non <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"/>

### 4 - Quantité de déchets non dangereux triés

Le tableau suivant concerne les déchets triés selon leur nature. Merci de **cocher la case ou les cases de la colonne « catégorie de déchets »** produits par votre établissement puis de **renseigner** les informations demandées

Catégorie de déchets <i>cochez la case si vous produisez ce déchet</i>	Quantité produite en 2016 <i>Réponse de préférence en tonne</i>	Part d'emballages dans la quantité de déchets produit <i>Indiquez pour chaque déchet produit le % d'emballages contenu dans ce déchet (il peut s'agir d'un % approximatif)</i>	Compactage des déchets <i>indiquez si vos déchets ont été compactés</i>	Traitement des déchets <i>cochez la ou les cases concernées</i>				Mode de traitement des déchets <i>indiquez le pourcentage par mode</i>						
				sur site	hors site; collectés par			Recyclage, valorisation matière	Valorisation organique, compostage, épandage	Incinération avec récupération d'énergie	Incinération sans récupération d'énergie	mise en décharge	centre de tri*	
					Prestataire spécialisé ou autre	Services publics	Votre établissement ou entreprise							
<input type="checkbox"/> A1 Déchets de verre	TONNES ou m <sup>3</sup>	0% 100% autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %	Oui <input type="checkbox"/> Non <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"/> B1 Métaux ferreux	TONNES ou m <sup>3</sup>	0% 100% autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %	Oui <input type="checkbox"/> Non <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"/> B2 Métaux non ferreux (aluminium, cuivre...)	TONNES ou m <sup>3</sup>	0% 100% autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %	Oui <input type="checkbox"/> Non <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"/> B3 Métaux en mélange	TONNES ou m <sup>3</sup>	0% 100% autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %	Oui <input type="checkbox"/> Non <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"/> C1 Polyéthylène basse et haute densité (film, sac d'emballage, bidon, pot...) et polystyrène expansé (calage...)	TONNES ou m <sup>3</sup>		Oui <input type="checkbox"/> Non <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"/> C2 Autres matières plastiques (y compris PVC)	TONNES ou m <sup>3</sup>	0% 100% autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %	Oui <input type="checkbox"/> Non <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"/> D1 Cartons	TONNES ou m <sup>3</sup>		Oui <input type="checkbox"/> Non <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"/> D2 Papiers	TONNES ou m <sup>3</sup>	0% 100% autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %	Oui <input type="checkbox"/> Non <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"/> D3 Papiers et cartons en mélange	TONNES ou m <sup>3</sup>	0% 100% autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %	Oui <input type="checkbox"/> Non <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"/>

\*N'utilisez cette colonne que si vous ne connaissez pas la destination finale du déchet après passage par le centre de tri

Catégorie de déchets <i>cochez la case si vous produisez ce déchet</i>	Quantité produite en 2016 <i>Réponse de préférence en tonne</i>	Part d'emballages dans la quantité de déchets produit <i>Indiquez pour chaque déchet produit le % d'emballages contenu dans ce déchet (il peut s'agir d'un % approximatif)</i>	Compactage des déchets <i>indiquez si vos déchets ont été compactés</i>	Traitement des déchets <i>cochez la ou les cases concernées</i>				Mode de traitement des déchets <i>indiquez le pourcentage par mode</i>					
				sur site	hors site, collectés par			Recyclage, valorisation matière	Valorisation organique, compostage, épandage	Incinération avec récupération d'énergie	Incinération sans récupération d'énergie	Mise en décharge	centre de tri*
					Prestataire spécialisé ou autre	Services publics	Votre établissement ou entreprise						
<input type="checkbox"/> E1 Déchets textiles et de cuir	_____ _____  TONNES ou m <sup>3</sup>	0% 100% autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____%	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %
<input type="checkbox"/> F1 Pneumatiques	_____ _____  TONNES ou m <sup>3</sup>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %
<input type="checkbox"/> F2 Autres déchets de caoutchouc	_____ _____  TONNES ou m <sup>3</sup>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %
<input type="checkbox"/> G1 Palettes perdues et usagées	_____ _____  TONNES ou nombre		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %
<input type="checkbox"/> G2 Caisses et cagettes en bois usagées	_____ _____  TONNES ou m <sup>3</sup>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %
<input type="checkbox"/> G3 Copeaux, sciures, écorces ou plaquettes	_____ _____  TONNES ou m <sup>3</sup>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %
<input type="checkbox"/> G4 Bois en mélange	_____ _____  TONNES ou m <sup>3</sup>	0% 100% autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____%	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %
<input type="checkbox"/> H1 Déchets minéraux	_____ _____  TONNES ou m <sup>3</sup>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %
<input type="checkbox"/> I1 Equipement hors d'usage <small>(machine et mobilier hors d'usage, sauf DEEE : pile, batterie et accumulateur ou équipement repris par le fournisseur)</small>	_____ _____  TONNES ou m <sup>3</sup>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %
<input type="checkbox"/> M1 Déchets de cantine/restaurant d'entreprise	_____ _____  TONNES ou m <sup>3</sup>	0% 100% autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____%	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %
<input type="checkbox"/> Autres déchets non dangereux.....	_____ _____  TONNES ou m <sup>3</sup>	0% 100% autre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____%	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %	_____ % _____ %

\* N'utilisez cette colonne que si vous ne connaissez pas la destination finale du déchet après passage par le centre de tri

Combien de temps avez-vous mis en tout pour répondre à cette enquête (recherche des données + remplissage du questionnaire) ? |\_\_\_\_\_| heures |\_\_\_\_\_| minutes