

Siret xxx xxx xxx xxxxx

**SPECIMEN  
NE PAS ENVOYER**

**Nom et coordonnées de la personne ayant répondu à ce questionnaire :**  
Nom du correspondant :  
Service, Titre, fonction :  
Téléphone :  
Courriel :

Insee Occitanie  
SES-PEE  
36 Rue des 36 Ponts  
BP 94217  
31054 Toulouse Cedex 4

**Pour tout renseignement concernant cette enquête vous pouvez contacter :**  
Tel : Courriel : [contact-enquete-dechets-commerce@insee.fr](mailto:contact-enquete-dechets-commerce@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° 2017X083EC 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 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, garanti 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

- 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 : \_\_\_\_\_
- 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 : |\_\_\_\_\_|
- Votre établissement est-il situé dans un centre commercial, une galerie marchande, une gare, un marché d'intérêt national (MIN) ? OUI  NON
- 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

- Pour votre établissement, la gestion des déchets constitue principalement:** (une seule réponse)
  - une préoccupation environnementale
  - un enjeu économique
  - un moyen de rationaliser le fonctionnement de vos services (traitement des déchets par filière)
  - des contraintes ou des obligations
- 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)*
  - personnel dédié à la gestion des déchets
  - sensibilisation et formation du personnel à la gestion des déchets
  - mise à disposition d'équipements de tri des déchets
  - recours à un prestataire intervenant à l'intérieur de votre établissement pour collecter et trier les déchets
  - autre, veuillez préciser : \_\_\_\_\_
- Comment connaissez-vous les quantités de déchets produits dans votre établissement ?** (plusieurs réponses possibles)
  - par les factures des collecteurs et/ou des organismes de traitement des déchets
  - par des pesages
  - autre (coefficients techniques, caractérisation...), veuillez préciser : \_\_\_\_\_
- 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*
  - votre établissement
  - votre entreprise
  - votre groupe/réseau
  - autre, veuillez préciser : \_\_\_\_\_
- Selon vous, quelles sont les actions à mener en priorité ?**
  - réduction des emballages reçus (demander aux fournisseurs de limiter les quantités d'emballage)
  - réduction des chutes, pertes et rebuts
  - recherche de nouvelles filières de recyclage
  - développement du tri sélectif
  - autre, veuillez préciser : \_\_\_\_\_
- Si votre établissement a un code APE commençant par 463 ( hors 4635) , 471 ou 472 merci d'indiquer si :**  
Votre établissement a mis en place des mesures pour lutter contre le gaspillage alimentaire ? (*exemple : dons aux associations de produits invendus, ventes promotionnelles en limite de péremption, etc....*) Oui  Non   
si « Oui » 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 type="checkbox"/>	<input 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