





Bordereau de suivi des déchets

Page n° /

-À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DUBORDEREAU -

Bordereau n°:	
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de	reconditionnement prévue
déchets relevant d'une même	Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
	non
Personne ayant transformé ou Autre détenteur	
réalisé un traitement dont la	N° SIRET :
provenance des déchets reste	NOM:
identifiable (joindre annexe2)	Adresse :
N° SIRET :	
NOM :	Tél. : Fax :
Adresse:	Mél :
	Personne à contacter :
Tél.: Fax:	
Mél:	N° de CAP (le cas échéant):
Personne à contacter :	Opération d'élimination /valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet:	Consistance: solide liquide gazeux
radique decree.	consistance. Sonde Inquide I gazeax
Dénomination usuelle :	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le	cas échéant)
in inclinations and disc desiregic interest is reprinted in the control of the co	cas concarry
5. Conditionnement: benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombrede colis :
6. Quantité réelle estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :
N° SIREN :	Limite de validité :
NOM :	Personne à contacter :
Adresse :	Tél.: Fax.:
Adicsse.	Mél :
_À DEMOLID DAD LE COL	LECTEUR-TRANSPORTEUR -
	Récépissé n°: Département:
8. Collecteur-transporteur	Limite de validité :
N° SIREN :	
NOM:	Mode de transport :
Adresse:	Date de prise en charge :
T/1	Cianastrum
Tél.: Fax.:	Signature:
Mél:	Transport we disconded (C-du- 20 at 21) and the
Personne à contacter :	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
	E L'ÉMETTEUR DUBORDEREAU -
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau	Signature et cachet :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres	
ci-dessussont exacts et établis de bonne foi.	
NOM: Date:	LIATION DE DESTINATION
	LLATION DE DESTINATION -
10. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération :
N° SIRET :	Code D/R:
NOM:	
Adresse:	Description :
Personne à contacter :	
Quantité réelle présentée: tonne(s)	Je soussignécertifie que l'opération ci-dessusa été effectuée
Date de présentation :	NOM:
Lot accepté: oui non	Date: Signature et cachet:
Motif de refus :	
Signataire : Signature et cachet :	
Date :	
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation	ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
identifiable le nouveau bordereau sera accompagnéde l'annexe 2 du	
Traitement prévu (code D/R) :	
N° SIRET :	Personne à contacter :
NOM :	Tél.: Fax.:
Adresse ·	Mél :