



## Bordereau de suivi des déchets

Page n° /

	- A KENIPLIK PAK L'ENI	ETTEUR DU BORDEREAU -
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 annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
	Tublique (Joinare annexe 1)	
D	A+ 1444	non
Personne ayant transformé ou Autre détenteur		
réalisé un traitement dont la		N° SIRET:
provenance des déchets rest	e	NOM:
identifiable (joindre annexe 2	)	Adresse:
N° SIRET :	,	
		Tél.: Fax:
NOM:		
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		
		Consistance: solide liquide gazeux
Rubrique déchet :		Consistance: solide liquide gazeux
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Dénomination usuelle :		
4. Mentions au titre des règleme	ents ADR, RID, ADNR, IMDG (le	cas échéant)
<b>5. Conditionnement</b> : benne	citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de 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.:
		Mél:
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -		
8. Collecteur-transporteur		Récépissé n° : Département :
		Limite de validité :
N° SIREN:		
NOM:		Mode de transport:
Adresse:		Date de prise en charge :
Tél.: Fax.:		Signature:
Mél :		- 6 ····
		Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
Personne à contacter :	DÉCLADATION CÉMÉDALE D	
- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -		
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Signature et cachet :		
Je soussigné certifie que les rensei		
ci-dessus sont exacts et établis de	bonne foi.	
NOM:	Date:	
	- À REMPLIR PAR L'INSTA	LLATION DE DESTINATION -
10. Expédition reçue à l'installat		11. Réalisation de l'opération :
	aon de destination	Code D/R:
N° SIRET :		Code D/K.
NOM:		
Adresse:		Description:
Personne à contacter :		
Quantité réelle présentée :	tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Date de présentation :	tomic(b)	NOM:
Lot accepté: oui	non	Date: Signature et cachet:
Motif de refus :		
Signataire: Signa	ature 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 accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :		
Traitement prévu (code D/R) :		
N° SIRET :		Personne à contacter :
NOM:		Tél.: Fax.:
Adresse:		Mél: