



# Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1 / 1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : TD-20-AAA00001</b>		<b>Autre n° libre : TD-20-AAA00256</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)  <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur  N° SIRET : 11111111111111 NOM : Boues and Co Adresse : 1 rue de paradis, 75010 PARIS  Tél. : 01 00 00 00 00    Fax : Mél : jean.dupont@boues.fr Personne à contacter : Jean Dupont de la Boue		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 22222222222222 NOM : Incinérateur du Grand Est Adresse : 1 avenue de Colmar 67100 Strasbourg  Tél. : 03 00 00 00 00    Fax : Mél : thomas.largeront@incinerateur.fr Personne à contacter : Thomas Largeron  N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D 10	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 06 05 02*    Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : Boues			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b>			
<b>5. Conditionnement :</b> <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : 1			
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    1 tonne(s)			
<b>7. Négociant</b> (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :		Récépissé n° :    Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 333333333 NOM : Transport Qui Roule Adresse : 1 rue des 6 chemins, 07100 ANNONAY  Tél. : 0400000000    Fax : Mél : claire.dupuis@transportquiroule.fr Personne à contacter : Claire Dupuis	Récépissé n° : 12379    Département : 07 Limite de validité : 2020-06-30T00:00:00.000Z Mode de transport : <b>Date de prise en charge :</b>  Signature :  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM :    Date :	Signature et cachet :
--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 22222222222222 NOM : Incinérateur du Grand Est Adresse : 1 avenue de Colmar 67100 Strasbourg  Personne à contacter : Thomas Largeron Quantité réelle présentée :    tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signataire :    Signature et cachet : Date :	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date :    Signature et cachet :
<b>12. Destination ultérieure prévue</b> (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 :	