



# Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1 / 2

- 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 checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non  N° SIRET : 22222222222222 NOM : Entreposage & Reconditionnement Adresse : 1 rue du tas de déchets 68100 Mulhouse  Tél. : 03 00 00 00 00    Fax : Mél : antoine.quistock@entreposage.fr Personne à contacter : Antoine Quistock  N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D 13	
<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> xxxx			
<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 : 44444444444444 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 : 30/06/2020 Mode de transport : <b>Date de prise en charge : 03/04/2020</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 : Isabelle Guichard    Date : 03/04/2020	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 22222222222222 NOM : Entreposage & Reconditionnement Adresse : 1 rue du tas de déchets 68100 Mulhouse  Personne à contacter : Antoine Quistock Quantité réelle présentée : 1 tonne(s) Date de présentation : 05/04/2020 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signataire : Antoine Derieux    Signature et cachet : Date : 05/04/2020	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : D 10  Description : Incinération  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Alfred Dujardin Date : 15/04/2020    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) : Traitements prévus (code D/R) : N° SIRET : NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :	
---	--	--	--

# Bordereau de suivi des déchets (suite)

Page n° 2 / 2

N° du bordereau de rattachement : TD-20-AAA00001

## - À REMPLIR EN CAS D'ENTREPOSAGE PROVISOIRE OU DE RECONDITIONNEMENT -

<p><b>13. Réception dans l'installation d'entreposage ou de reconditionnement</b>  N° SIRET : 22222222222222  NOM : Entreposage &amp; Reconditionnement  Adresse : 1 rue du tas de déchets 68100 Mulhouse</p> <p>Quantité présentée : <input checked="" type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée 1 tonne(s)</p> <p>Date de présentation : 03/05/2020  Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  Motif de refus :</p> <p>Date : 18/05/2020      Signature et cachet :</p>	<p><b>14. Installation de destination prévue</b>  N° SIRET : 33333333333333  NOM : Incinérateur du Grand Est  Adresse : 1 avenue de Colmar 67100 Strasbourg</p> <p>Tél. : 03 00 00 00 00      Fax :  Mél : thomas.largerou@incinerateur.fr  Personne à contacter : Thomas Largerou</p> <p>N° de CAP (le cas échéant) :  Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D 10</p> <p>Cadre 14 rempli par :  <input checked="" type="checkbox"/> Émetteur du bordereau (cf cadre 1)  <input type="checkbox"/> Installation d'entreposage ou de reconditionnement (cf cadre 13)</p>
<p><b>15. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) :</b>  (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)</p> <p>xxxx</p>	
<p><b>16. 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  (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)</p>	
<p><b>17. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 1 tonne(s)  (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)</p>	
<p><b>18. Collecteur-transporteur après entreposage ou reconditionnement</b>  N° SIREN : 55555555555555  NOM : Transport Qui Mousse  Adresse : 1 rue du Mas, 07430 DAVEZIEUX</p> <p>Tél. : 0400000000  Fax :  Mél : marc.pneu@transportquimousse.fr  Personne à contacter : Marc Pneu</p>	<p>Récépissé n° 76498      Département : 07  Limite de validité : 30/07/2020</p> <p>Mode de transport :  <b>Date de la prise en charge :</b> 03/08/2020</p> <p>Signature :</p> <p><input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)</p>
<p><b>19. Déclaration de l'exploitant du site d'entreposage ou de reconditionnement :</b>  Je soussigné certifie que les renseignements portés ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.</p> <p>NOM : Mr Provisoire      Date : 03/08/2020      Signature et cachet :</p>	

## - À REMPLIR EN CAS DE TRANSPORT MULTIMODAL -

<p><b>20. Collecteur-transporteur n°</b>  N° SIREN :  NOM :  Adresse :</p> <p>Tél. :      Fax. :  Mél :  Personne à contacter :</p>	<p>Récépissé N° :      Département :  Limite de validité :  Mode de transport :  <b>Date de prise en charge :</b></p> <p>Signature :</p>
<p><b>21. Collecteur-transporteur n°</b>  N° SIREN :  NOM :  Adresse :</p> <p>Tél. :      Fax. :  Mél :  Personne à contacter :</p>	<p>Récépissé N° :      Département :  Limite de validité :  Mode de transport :  <b>Date de prise en charge :</b></p> <p>Signature :</p>

Ce feuillet n'est à joindre que lorsqu'une des cases est remplie.