

Art. R. 541-45 du code de l'environnement. Décret 2021-321	Bordereau de suivi de déchets dangereux contenant de l'amiante Récépissé Trackdéchets	QR code
J'édite un BSDA pour <input type="checkbox"/> la collecte amiante sur un chantier <input type="checkbox"/> la collecte en déchèterie relevant de la rubrique 2710-1 <input type="checkbox"/> le groupement de déchets entreposés sur un site relevant de la rubrique 2718 (ou 2710-1) <input type="checkbox"/> la réexpédition après entreposage provisoire		
N° Bordereau :		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 1. <input type="checkbox"/> Maître d'ouvrage / Producteur <input type="checkbox"/> détenteur du déchet <input type="checkbox"/> Le MO ou le détenteur est un particulier <input type="checkbox"/> une association <input type="checkbox"/> un navire <input type="checkbox"/> une entreprise étrangère N° SIRET : Ou N°TVA intracommunautaire Ou N° association Ou N° OMI navires NOM (Raison sociale) : Adresse : </div> <div style="width: 50%;"> Tel : Mail : Nom du responsable : Informations chantier (si différente) Code chantier : Adresse chantier (si différente): Responsable chantier : </div> </div>		
2. Déchets Code déchet : Nom du matériau : Code famille : 6	1.1 Signature Je soussigné Certifie que les renseignements portés dans les cadres 1 et 2 sont exacts et de bonne foi Date : __/__/____ Signature	
2.1 Déchets <u>Consistance</u> : Solide [] pulvérulents [] autre [] <u>Total conditionnements</u> = <u>Quantité en tonne</u> : Tonne(s) <input type="checkbox"/> estimé <input type="checkbox"/> réel	<u>Détail Conditionnement/nombre</u> ___ x Palette filmée; ___ x Dépôt-bag ___ x Big-bag ou GRV amiante ___ x Conteneur-Bag ; ___ x Sac renforcé ; ___ x Autre (préciser)_____	2.2 Numéros de scellés :
Mention au titre des règlements ADR/RID/ADN/IMDG (le cas échéant):		
3. Courtier SIRET _____ Raison sociale: Adresse :		N° Récépissé : Validité : Département :
4. Installation de destination N° SIRET : NOM (Raison sociale) : Adresse :		Tel : Mail : Nom de la personne à contacter : N° CAP : 2021-12456789 Code D/R prévu : (voir cadre 8)
Si la destination indiquée n'est pas l'exutoire, indiquer ici le SIRET, le Nom de l'exutoire final ainsi que le CAP et le code de traitement final prévu : SIRET : _____ Nom (raison sociale) : CAP : _____ Code opération prévue (voir cadre 8):		
5. Entreprise de travaux N° SIRET : NOM (Raison sociale) : Adresse : Tel : Mail : Nom du responsable :	5.1 Version papier <input type="checkbox"/> je certifie disposer d'une version papier, signée du MOA et de moi-même, que je dois conserver 5 ans (copie MOA)	5.2 Signature Je soussigné : Certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-avant sont exacts et de bonne foi Date : __/__/____ Signature
6. Transporteur 1 N° SIRET (ou TVA intracommunautaire) : 10065455260001 NOM (Raison sociale) : Adresse : Pays		<input type="checkbox"/> Le transporteur déclare être exempté de récépissé conformément aux dispositions de l'article R.541-50 du code de l'environnement. Récépissé n° Département : Date limite de validité __/__/____ Mode de Transport :

Tel : Mail : Nom de la personne à contacter :	Immatriculation(s) : Date de prise en charge __/__/____ Signature :
7. Installation de destination (visée au cadre 4) Nom de la personne responsable : Date de présentation et d'acceptation sur site : __/__/____ Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> partiellement Quantité réelle acceptée : _____ tonne(s) Quantité refusée (le cas échéant) : Motif de refus (le cas échéant) :	8. Réalisation de l'opération : Mise en décharge aménagée et autorisée <input type="checkbox"/> ISDD (D5) <input type="checkbox"/> ISDND (D 5) <input type="checkbox"/> Vitrification (D 9) <input type="checkbox"/> Traitement chimique (D 9) <input type="checkbox"/> Prétraitement (D 9) <input type="checkbox"/> R5 (recyclage amiante ou matériaux contenant de l'amiante et ayant subi un traitement la rendant inerte à 100%) <input type="checkbox"/> Groupement des déchets (D 13) <input type="checkbox"/> Entreposage provisoire (D15) (réexpédition sans modification d'un BSDA) Date de réalisation : __/__/____ Je soussigné (nom, prénom) Certifie que les mentions dans les cadres 7 et 8 sont exactes et que l'opération indiquée ci-dessus a été réalisée. Signature

Traçabilité associée au BSD n° BSDA-20210323-TFRDESJ

Cas lié au mouvement de contenant(s) :

- ☐ Groupement de déchets (rassemblement de déchets d'amiante)
- ☐ Entreposage provisoire (réexpédition, avec maintien de traçabilité)

Code déchet : 170604*

Bordereau(x) associé(s) constituant l'historique de la traçabilité

Bordereaux	Niveau	Code déchet	Dénomination	CAP	Quantité de déchets (en T)	Date collecte	Code postal :
BSDA-20210323-TFRDEER	1	170605*	Matériaux construction contenant de l'amiante	2021--123456	24,800 t	25/03/2021	79000

Niveau :

1 → BSDA initial (producteur responsable)

2 → groupement de BSDA / transit