Art. R. 541-45 du code de	Ministère de la Transition Ecologique			QR code		
l'environnement.	Bordereau d	e suivi	de déchets dangereux			
Décret 2021-321	Doraci cad de bairi de dedireto dangereax					
	Pác					
Récépissé Trackdéchets						
J'émet un BSDD pour :	lu nroducteur — un autr	e détenteu	r ⊓ la collecte de petites quantité de	e déchets relevant de la même		
			oupement, pour la personne ayant tra			
dont la provenance des déchets res				issorine ou realise un traitement		
N° Bordereau :	ste identinable (i annexe	2 361 a 10111	te automatiquement)			
1.1 Producteur ou détente	eur du déchet		2. Installation de destination ou	d'entreposage ou de		
□ Entreprise française. □ Entrep			reconditionnement prévu			
☐ Association ☐ Navire. ☐ Partic	_		Entreposage provisoire ou reconditionnement			
			$_{\square}$ oui (cadres 13 à 19 à remplir)			
			□ non			
Ou N° TVA intracommunautaire	!:					
Ou N° association :			N° SIRET :			
Ou N° OMI pour les navires :			RAISON SOCIALE :			
RAISON SOCIALE :			Adresse complète :			
Adresse complète :			Tal.			
			Tel:			
Pays (le cas échéant)			Mail : Personne à contacter :			
Tel:			r ersemie a contacter i			
Mail:			N° de CAP (le cas échéant) :			
Personne à contacter :			Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) :			
1.2 Point de collecte/chan	ntier (si adresse différe	ente de				
1.1)	•					
Nom du chantier/raison sociale	:					
Adresse :						
Info libre :						
☐ Un éco-organisme est respor	rsable du déchet, de la	a				
collecte et/ou du traitement						
Raison sociale :						
SIREN:		40 1111		1 - 2 - 111/		
3. dénomination du déchet		4. Conditionnement		5. Quantité		
Code déchet :		Nombre	e Conditionnement	toppo(s)		
Dénomination usuelle :		Nombre	Benne	tonne(s) ☐ Réelle		
Déchet dangereux : ☐ oui ☐ noi	n		Citerne			
Déchet contenant des POP □ ou			GRV			
	ae		Fûts			
Consistance du déchet :			Autre (à préciser)			
□solide □pâteux □liquide □gaze	eux		COLIS (totaux)			
	-		, ,			
Numéro échantillon huiles noire	es (le cas échéant):					
6. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) :						

7. □ Négociant □ Courtier	Tel:			
□ Entreprise française. □ Entreprise étrangère	Mail (facultatif) :			
	Personne à contacter :			
N° SIRET :	Récépissé n° :			
Ou N° TVA Intracommunautaire:	Département : Limite de validité : / /			
RAISON SOCIALE:				
Adresse complète :				
8. Collecteur-Transporteur	☐ Je déclare être exempté de récépissé au titre de l'article			
□ Entreprise française. □ Entreprise étrangère	R.541-50 du code de l'environnement			
	Récépissé n°:			
N° SIRET :	Département : Limite de validité : / /			
Ou N° TVA Intracommunautaire:	Mode de transport :			
	Immatriculation(s):			
RAISON SOCIALE :	Date de prise en charge : / /			
Adresse complète :	Nom et signature :			
Pays (le cas échéant)	Nom et signature.			
Tel:				
Mail (facultatif):				
Personne à contacter :				
A REMPLIE PAR LA PERSONNE MO	PRALE MENTIONNEE AU CADRE 1.1			
9. déclaration générale de la personne mentionnée au cadre 1.:				
Je soussigné, certifie que les renseignements portés dans les cad				
Nom date : signatur				
Signate Signate				
A REMPLIR PAR L'INSTAI	LATION DE DESTINATION			
A REMPLIR PAR L'INSTAI 10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14)	LATION DE DESTINATION 11. Réalisation de l'opération			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14)	11. Réalisation de l'opération			
	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération :			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter :	11. Réalisation de l'opération			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s)	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération : Description :			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération : Description : Date de l'opération :			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération : Description : Date de l'opération : Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération : Description : Date de l'opération :			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération : Description : Date de l'opération : Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération : Description : Date de l'opération : Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération: Description: Date de l'opération: Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet.			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement Motif de refus (même partiel) :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération: Description: Date de l'opération: Date de l'opération: Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet. Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement Motif de refus (même partiel) : Nom :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération : Description : Date de l'opération : Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet. Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. Nom :			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement Motif de refus (même partiel) : Nom :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération: Description: Date de l'opération: Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet. Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement Motif de refus (même partiel) : Nom : Signature :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération: Description: Date de l'opération: Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet. Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. Nom: Signature:			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement Motif de refus (même partiel) : Nom :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération : Description : Date de l'opération : Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet. Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. Nom :			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement Motif de refus (même partiel) : Nom : Signature :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération: Description: Date de l'opération: Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet. Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. Nom: Signature:			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement Motif de refus (même partiel) : Nom : Signature :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération: Description: Date de l'opération: Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet. Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. Nom: Signature: Description: Date de l'opération: Date de l'op			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement Motif de refus (même partiel) : Nom : Signature : 12. Destination prévue : N° SIRET: RAISON SOCIALE :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération: Description: Date de l'opération: Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet. Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. Nom: Signature: DHors de France N° TVA Intracommunautaire: Pays:			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement Motif de refus (même partiel) : Nom : Signature : 12. Destination prévue : N° SIRET:	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération: Description: Date de l'opération: Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet. Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. Nom: Signature: DHors de France N° TVA Intracommunautaire: Pays: N° du document prévu à l'annexe I-B du règlement			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement Motif de refus (même partiel) : Nom : Signature : 12. Destination prévue : N° SIRET: RAISON SOCIALE : Adresse complète :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération: Description: □ Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet. Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. Nom: Signature: □ Hors de France N° TVA Intracommunautaire: Pays: N° du document prévu à l'annexe I-B du règlement n°1013/2006 ou le numéro de notification et numéro de saisie			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement Motif de refus (même partiel) : Nom : Signature : 12. Destination prévue : N° SIRET: RAISON SOCIALE : Adresse complète : Personne à contacter :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération: Description: Date de l'opération: Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet. Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. Nom: Signature: DHors de France N° TVA Intracommunautaire: Pays: N° du document prévu à l'annexe I-B du règlement n°1013/2006 ou le numéro de notification et numéro de saisie du document prévue à l'annexe I-B du règlement N°1013/2006			
10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14) Personne à contacter : Quantité réelle présentées : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non □ partiellement Motif de refus (même partiel) : Nom : Signature : 12. Destination prévue : N° SIRET: RAISON SOCIALE : Adresse complète : Personne à contacter : Tel :	11. Réalisation de l'opération Code D/R de l'opération: Description: □ Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet. Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. Nom: Signature: □ Hors de France N° TVA Intracommunautaire: Pays: N° du document prévu à l'annexe I-B du règlement n°1013/2006 ou le numéro de notification et numéro de saisie			

A REMPLIR EN CAS D'ENTREPOSAGE PROVISOIRE OU DE RECONDITIONNEMENT (cadres 14 à 19)					
13. Réception par l'installation d'entreposage prévue au		14. Installation de destination prévu			
cadre 2					
		N° SIRET :			
Quantité présentées : tonnes ☐ Réelle ☐ Estimée		RAISON SOCIALE :			
Date de présentation :		Adresse complète :			
Date de pres	Sentation.				
		Tel:			
•	: □ oui □ non □ partiellement	Mail (facultatif) :			
Motif de ref	us (même partiel) :	Personne à contacter :			
		Nº do CAD (la pas ághásant).			
Nom :		N° de CAP (le cas échéant) :			
Signature :		Operation o	l'élimination/valorisation prévue (code D/R) :		
15.Condition	nement (à remplir en cas de reconditionnement un	iquement)	16. Quantité (à remplir en cas de		
			reconditionnement uniquement)		
Nombre	Conditionnement				
	Benne		tonne(s)		
	Citerne		□ Réelle		
	GRV		☐ Estimée		
	Fûts				
	Autre (à préciser)				
	COLIS (totaux)				
17. Mentions	au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (à	remplir en ca	ns de reconditionnement uniquement) (le cas		
échéant) :		-			
18. Collecteu	ır-Transporteur □ (étranger)	□ Je déclare	e être exempté de récépissé au titre de l'article		
N° SIRET :		R.541-50 du code de l'environnement			
N° TVA Intrac	communautaire (le cas échéant) :	Récépissé n° :			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Département : Limite de validité : / /			
RAISON SOCIA	ALE:	Mode de transport : Route			
Adresse comp	plète :	Immatriculation(s):			
Pays (le cas échéant)		Date de prise en charge: / /			
Tel:		Nom et signature :			
Mail (facultatif) :					
Personne à co	ontacter :				
10.7/1	(
	on générale de la personne mentionnée au cadre 2		ant avasta at da hanna fai		
	certifie que les renseignements portés dans les cad date : signatu		ont exacts et de bonne foi.		
Nom	date: signatu	ire			
	A DEMANUE EN CAC DE T	DANICRORTA	ALII TIMAODAL		
	A REMPLIR EN CAS DE TI				
	20. Collecteur-Transporteur (étranger)		☐ Je déclare être exempté de récépissé au titre de l'article		
N° SIRET:		R.541-50 du code de l'environnement			
N° TVA Intracommunautaire (le cas échéant) :		Récépissé n° : Département : Limite de validité : / /			
PAISON SOCIALE.		Mode de transport : Route			
RAISON SOCIALE : Adresse complète :		Immatriculation(s):			
Pays (le cas échéant)		Date de prise en charge : / /			
Tel:		Nom et signature :			
Mail (facultatif) :					
Personne à co					

20. Collecteur-Transporteur □ (étranger)	☐ Je déclare être exempté de récépissé au titre de l'article
N° SIRET :	R.541-50 du code de l'environnement
N° TVA Intracommunautaire (le cas échéant) :	Récépissé n° :
	Département : Limite de validité : / /
RAISON SOCIALE :	Mode de transport : Route
Adresse complète :	Immatriculation(s):
Pays (le cas échéant)	Date de prise en charge : / /
Tel:	Nom et signature :
Mail (facultatif) :	
Personne à contacter :	

ANNEXE 2

Bordereaux associés, constituant l'historique de la traçabilité

(Sur Trackdéchets, l'annexe 2 sera intégrée à un bordereau de regroupement, lors d'une réexpédition après transformation ou traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable / le nombre de ligne s'ajustera automatiquement)

	N° Bordereaux	Code	Dénomination usuelle	Pesée	Réelle /	Date de	Code
		déchets		(tonne)	estimée	prise en	postal
						charge	lieu de
						initiale	collecte
Ex	BSD-20211224	06 02 01*	Calcium	12,500	R	29/11/21	79000
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							