

Art. R. 541-45 du code de l'environnement. Décret 2021-321	Ministère de la Transition Ecologique <b>Bordereau de suivi de déchets dangereux</b>  Récépissé Trackdéchets	QR code														
<b>J'émet un BSDD pour :</b> <input type="checkbox"/> la prise en charge des déchets du producteur <input type="checkbox"/> un autre détenteur <input type="checkbox"/> la collecte de petites quantité de déchets relevant de la même rubrique (annexe 1 doit être conservée) <input type="checkbox"/> créer un bordereau de regroupement, pour la personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (l'annexe 2 sera jointe automatiquement)																
<b>N° Bordereau :</b>																
<b>1.1 Producteur ou détenteur du déchet</b> <input type="checkbox"/> Entreprise française. <input type="checkbox"/> Entreprise étrangère <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Navire. <input type="checkbox"/> Particulier  N° SIRET : Ou N° TVA intracommunautaire : Ou N° association : Ou N° OMI pour les navires :  RAISON SOCIALE : Adresse complète :  Pays (le cas échéant) Tel : Mail : Personne à contacter :	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévu</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non  N° SIRET : RAISON SOCIALE : Adresse complète :  Tel : Mail : Personne à contacter :  N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) :															
<b>1.2 Point de collecte/chantier</b> (si adresse différente de 1.1) Nom du chantier/raison sociale : Adresse : Info libre :																
<input type="checkbox"/> <b>Un éco-organisme est responsable</b> du déchet, de la collecte et/ou du traitement Raison sociale : SIREN :																
<b>3. dénomination du déchet</b>  Code déchet : Dénomination usuelle : Déchet dangereux : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Déchet contenant des POP <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  Consistance du déchet : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> pâteux <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Numéro échantillon huiles noires (le cas échéant):	<b>4. Conditionnement</b> <table><tr><th>Nombre</th><th>Conditionnement</th></tr><tr><td></td><td>Benne</td></tr><tr><td></td><td>Citerne</td></tr><tr><td></td><td>GRV</td></tr><tr><td></td><td>Fûts</td></tr><tr><td></td><td>Autre (à préciser)</td></tr><tr><td></td><td><b>COLIS (totaux)</b></td></tr></table>	Nombre	Conditionnement		Benne		Citerne		GRV		Fûts		Autre (à préciser)		<b>COLIS (totaux)</b>	<b>5. Quantité</b>  _____ tonne(s) <input type="checkbox"/> Réelle <input type="checkbox"/> Estimée
Nombre	Conditionnement															
	Benne															
	Citerne															
	GRV															
	Fûts															
	Autre (à préciser)															
	<b>COLIS (totaux)</b>															
<b>6. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) :</b>																

<b>7. <input type="checkbox"/> Négociant    <input type="checkbox"/> Courtier</b> <input type="checkbox"/> Entreprise française. <input type="checkbox"/> Entreprise étrangère  N° SIRET : Ou N° TVA Intracommunautaire:  RAISON SOCIALE : Adresse complète :		Tel : Mail (facultatif) : Personne à contacter : Récépissé n° : Département :      Limite de validité :    /    /
<b>8. Collecteur-Transporteur</b> <input type="checkbox"/> Entreprise française. <input type="checkbox"/> Entreprise étrangère  N° SIRET : Ou N° TVA Intracommunautaire:  RAISON SOCIALE : Adresse complète : Pays (le cas échéant) Tel : Mail (facultatif) : Personne à contacter :		<input type="checkbox"/> Je déclare être exempté de récépissé au titre de l'article R.541-50 du code de l'environnement Récépissé n° : Département :      Limite de validité :    /    / Mode de transport : Immatriculation(s) :  Date de prise en charge :    /    / Nom et signature :
<b>A REMPLIR PAR LA PERSONNE MORALE MENTIONNEE AU CADRE 1.1</b>		
<b>9. déclaration générale de la personne mentionnée au cadre 1.1</b> Je soussigné, certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et de bonne foi. Nom                                  date :                                  signature		
<b>A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION</b>		
<b>10 : Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14)</b>  Personne à contacter :  Quantité réelle présentées :     tonne(s) Date de présentation :  Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> partiellement Motif de refus (même partiel) :  Nom : Signature :		<b>11. Réalisation de l'opération</b>  Code D/R de l'opération : Description :  Date de l'opération : <input type="checkbox"/> 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 :
<b>12. Destination prévue :</b>  N° SIRET: RAISON SOCIALE : Adresse complète : Personne à contacter : Tel : Mail : CODE D/R de traitement prévu :		<input type="checkbox"/> <b>Hors de France</b> 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 (si connu) :

**A REMPLIR EN CAS D'ENTREPOSAGE PROVISOIRE OU DE RECONDITIONNEMENT (cadres 14 à 19)**

**13. Réception par l'installation d'entreposage prévue au cadre 2**

Quantité présentées : tonnes ☐ Réelle ☐ Estimée

Date de présentation :

Lot accepté : ☐ oui ☐ non ☐ partiellement

Motif de refus (même partiel) :

Nom :

Signature :

**14. Installation de destination prévu**

N° SIRET :

RAISON SOCIALE :

Adresse complète :

Tel :

Mail (facultatif) :

Personne à contacter :

N° de CAP (le cas échéant) :

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) :

**15. Conditionnement** (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)

Nombre	Conditionnement
	Benne
	Citerne
	GRV
	Fûts
	Autre (à préciser)
	COLIS (totaux)

**16. Quantité** (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)

\_\_\_\_\_ tonne(s)

☐ Réelle

☐ Estimée

**17. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (à remplir en cas de reconditionnement uniquement) (le cas échéant) :**

**18. Collecteur-Transporteur** ☐ (étranger)

N° SIRET :

N° TVA Intracommunautaire (le cas échéant) :

RAISON SOCIALE :

Adresse complète :

Pays (le cas échéant)

Tel :

Mail (facultatif) :

Personne à contacter :

☐ Je déclare être exempté de récépissé au titre de l'article R.541-50 du code de l'environnement

Récépissé n° :

Département : Limite de validité : / /

Mode de transport : Route

Immatriculation(s) :

Date de prise en charge : / /

Nom et signature :

**19. Déclaration générale de la personne mentionnée au cadre 2**

Je soussigné, certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et de bonne foi.

Nom \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_ signature \_\_\_\_\_

**A REMPLIR EN CAS DE TRANSPORT MULTIMODAL**

**20. Collecteur-Transporteur** ☐ (étranger)

N° SIRET :

N° TVA Intracommunautaire (le cas échéant) :

RAISON SOCIALE :

Adresse complète :

Pays (le cas échéant)

Tel :

Mail (facultatif) :

Personne à contacter :

☐ Je déclare être exempté de récépissé au titre de l'article R.541-50 du code de l'environnement

Récépissé n° :

Département : Limite de validité : / /

Mode de transport : Route

Immatriculation(s) :

Date de prise en charge : / /

Nom et signature :

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

## 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)

[illegible]