


# Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1 / 1

**- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -**

<b>Bordereau n° :</b>	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique ( <i>joindre annexe 1</i> )  <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable ( <i>joindre annexe 2</i> ) <input type="checkbox"/> Autre détenteur  N° SIRET : NOM : Adresse :  Tél. : Mél : Personne à contacter :	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui ( <i>cadres 13 à 19 à remplir</i> ) <input type="checkbox"/> non  N° SIRET : NOM : Adresse :  Tél. : Mél : Personne à contacter :  N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet :  Dénomination usuelle :	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG</b> (le cas échéant)	
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis :	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée    tonne(s)	
<b>7. Négociant</b> (le cas échéant) N° SIREN : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOM : Adresse :	Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Mél :
	Département : Fax. :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b>		Récépissé n° :	Département :
N° SIREN :		Limite de validité :	
NOM :		Mode de transport :	
Adresse :		<b>Date de prise en charge :</b>	
Tél. :	Fax. :	Signature:	
Mél :		<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
Personne à contacter :			

**- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -**

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

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p><b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b></p> <p>N° SIRET : _____</p> <p>NOM : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Personne à contacter : _____</p> <p>Quantité réelle présentée : _____ tonne(s)</p> <p>Date de présentation : ____ / ____ / ____</p> <p>Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Motif de refus : _____</p> <p>Signataire : _____</p> <p>Date : ____ / ____ / ____</p>	<p><b>11. Réalisation de l'opération :</b></p> <p>Code D/R : _____</p> <p>Description : _____</p> <p>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée</p> <p>NOM : _____</p> <p>Date : ____ / ____ / ____</p> <p>Signature et cachet : _____</p>
---	--

[illegible]

*L'original du bordereau suit le déchet.*

# Bordereau de suivi des déchets (suite)

Page n° /

N° du bordereau de rattachement :

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

<b>13. Réception dans l'installation d'entreposage ou de reconditionnement</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Quantité présentée : <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s)  Date de présentation : / / Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :    Date : / / Signature et cachet :	<b>14. Installation de destination prévue</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :  N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :   Cadre 14 rempli par : <input type="checkbox"/> Émetteur du bordereau (cf cadre 1) <input type="checkbox"/> Installation d'entreposage ou de reconditionnement (cf cadre 13)
<b>15. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) :</b> (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)	
<b>16. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)	
<b>17. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s) (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)	
<b>18. Collecteur-transporteur après entreposage ou reconditionnement</b> N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :  Récépissé n° Département : Limite de validité : Mode de transport : <b>Date de la prise en charge :</b> / / Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
<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.  NOM : Date : / / Signature et cachet :	

## - À REMPLIR EN CAS DE TRANSPORT MULTIMODAL -

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

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