

## Bordereau de suivi des déchets

Page  $n^{\circ} 1 / 1$ 

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

I TO I O .	
Bordereau n°:	
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de	reconditionnement prévue
déchets relevant d'une même	Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1)	Oui (cadres 13 à 19 à remplir)
1 0	non
□ D	
Personne ayant transformé ou Autre détenteur	
réalisé un traitement dont la	N° SIRET :
provenance des déchets reste	NOM:
identifiable (joindre annexe 2)	Adresse:
N° SIRET :	
NOM:	Tél.: Fax:
Adresse:	Mél:
	Personne à contacter :
Tél.: Fax:	
Mél:	Nº de CAD (le pagéchéant).
	N° de CAP (le cas échéant):
Personne à contacter :	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet	
	Consistance: Solide Sliquide Sazeux
Rubrique déchet :	Consistance:
Dénomination usuelle :	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le	
4. Mentions au titre des regiements ADR, RID, ADNR, IMDG (le	cas ecneant)
5 Canditions and Disease Delease DCDV	fût autre (préciser) Nombre de colis :
<b>5. Conditionnement</b> : benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :
6. Quantité réelle estimée tonne(s)	
o. Quantite csumec tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :
_	Limite de validité :
N° SIREN :  _ _   _   _	
NOM:	Personne à contacter :
Adresse:	Tél.: Fax.:
Training to	Mél:
- A REMPLIR PAR LE COL	LECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n° : Département :
	Limite de validité :
N° SIREN :	
NOM:	Mode de transport:
Adresse:	Date de prise en charge :
raicise.	zave at prior on charge v
Tél.: Fax.:	Signature:
Mél:	
Personne à contacter :	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
- DECLARATION GENERALE D	E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachet :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres	Signature of during t
The soussigne certific que les renseignements portes dans les cadres	
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:	
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:	LLATION DE DESTINATION -
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM: Date: - À REMPLIR PAR L'INSTA	LLATION DE DESTINATION -
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM: Date: - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM: Date: - À REMPLIR PAR L'INSTA	
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET:	11. Réalisation de l'opération :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET:  NOM:	11. Réalisation de l'opération : Code D/R :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET:	11. Réalisation de l'opération :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET:  NOM:	11. Réalisation de l'opération : Code D/R :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET:  NOM:	11. Réalisation de l'opération : Code D/R :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET:  NOM:  Adresse:  Personne à contacter:	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET:  NOM:  Adresse:  Personne à contacter:  Quantité réelle présentée:  tonne(s)	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET:  NOM:  Adresse:  Personne à contacter:  Quantité réelle présentée:  Date de présentation: / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET:  NOM:  Adresse:  Personne à contacter:  Quantité réelle présentée:  Date de présentation: / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET: NOM: Adresse:  Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Date de présentation: / / Lot accepté:	11. Réalisation de l'opération : Code D/R :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET:  NOM:  Adresse:  Personne à contacter:  Quantité réelle présentée:  Date de présentation: / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET: NOM: Adresse:  Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Date de présentation: / / Lot accepté:	11. Réalisation de l'opération : Code D/R :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET: NOM: Adresse:  Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Date de présentation: / / Lot accepté:	11. Réalisation de l'opération : Code D/R :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET:  NOM: Adresse:  Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Date de présentation: / / Lot accepté:	11. Réalisation de l'opération : Code D/R :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET:  NOM: Adresse:  Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Date de présentation:  Lot accepté: Oui  Onn  Motif de refus:  Signataire:  Signature et cachet:	11. Réalisation de l'opération : Code D/R :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET: NOM: Adresse:  Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Date de présentation: / / Lot accepté:	11. Réalisation de l'opération : Code D/R :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / Signature et cachet :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET: NOM: Adresse:  Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Date de présentation: / / Lot accepté:	11. Réalisation de l'opération : Code D/R :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET: NOM: Adresse:  Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: Lot accepté: Oui non Motif de refus:  Signataire: Signature et cachet: Date:  J L. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation)	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / Signature et cachet :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET: NOM: Adresse:  Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Quantité réelle présentée: Date de présentation: Lot accepté: Oui  non  Motif de refus:  Signataire: Signature et cachet: Date:  J L. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / Signature et cachet :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET: NOM: Adresse:  Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: Lot accepté: Oui non  Motif de refus:  Signataire: Signature et cachet: Date:  J - L. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du Traitement prévu (code D/R):	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / Signature et cachet :  a ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste formulaire CERFA n°12571*01) :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET: NOM: Adresse:  Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: Lot accepté: Oui non  Motif de refus:  Signataire: Signature et cachet: Date:  J - L. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du Traitement prévu (code D/R):	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / Signature et cachet :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET:  NOM: Adresse:  Personne à contacter: Quantité réelle présentée:  Quantité réelle présentée:  Date de présentation:  Lot accepté:  Oui non  Motif de refus:  Signataire:  Signataire:  Signataire:  Signataire:  Signataire:  Oate:  /  12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du Traitement prévu (code D/R):  N° SIRET:  N° SIRET:	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / Signature et cachet :  a ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste formulaire CERFA n°12571*01) : Personne à contacter :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM:  Date:  - À REMPLIR PAR L'INSTA  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET: NOM: Adresse:  Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: Lot accepté: Oui non  Motif de refus:  Signataire: Signature et cachet: Date:  J - L. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du Traitement prévu (code D/R):	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / Signature et cachet :  a ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste formulaire CERFA n°12571*01) : Personne à contacter :



## Bordereau de suivi des déchets (suite)

Page n° /

N° au bordereau de rattachement :		
A DEMDI ID EN CAC DIENTEDEDOCACE DEOVICOIDE OU DE DECONDITIONNIEMENT		
- À REMPLIR EN CAS D'ENTREPOSAGE PROVISOIRE OU DE RECONDITONNEMENT -  13. Réception dans l'installation d'entreposage ou de 14. Installation de destination prévue		
reconditionnement	=	
	N° SIRET :	
N° SIRET :	NOM: Adresse:	
Adresse:	Adlesse:	
Adlesse.	Tél.: Fax:	
Quantité présentée :  réelle estimée tonne(s)	Mél:	
Quantite presentee: Teene Estimee tonne(s)	Personne à contacter :	
Date de présentation : / /	Torsonic a contactor.	
Lot accepté : Oui Onon	N° de CAP (le cas échéant):	
Motif de refus :	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
	r	
Date: / / Signature et cachet:	Cadre 14 rempli par :	
	Émetteur du bordereau (cf cadre 1)	
	Installation d'entreposage ou de reconditionnement (cf cadre 13)	
15. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) :		
(à remplir en cas de reconditionnement uniquement)		
16. Conditionnement: benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :	
(à remplir en cas de reconditionnement uniquement)	Trut [] autre (preciser) Tromote de cons.	
17. Quantité réelle estimée tonne(s)		
(à remplir en cas de reconditionnement uniquement)		
18. Collecteur-transporteur après entreposage ou		
reconditionnement	Récépissé n° Département :	
N° SIREN :  _ _   _   _	Limite de validité:	
NOM:		
Adresse:	Mode de transport :	
	Date de la prise en charge : / /	
Tél.:		
Fax:	Signature:	
Mél:		
Personne à contacter :		
	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
19. Déclaration de l'exploitant du site d'entreposage ou de reconditionnement :		
Je soussigné certifie que les renseignements portés ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.		
NOM: Date: / /	Signature at analyst :	
NOW: Date: / /	Signature et cachet:	
- À REMPLIR EN CAS DE TRANSPORT MULTIMODAL -		
20. Collecteur-transporteur n°	Récépissé N° : Département :	
N° SIREN :	Limite de validité :	
NOM:	Mode de transport:	
Adresse:	Date de prise en charge : / /	
ruiesse.	•	
Tél.: Fax.:	Signature:	
Mél:		
Personne à contacter :		
21. Collecteur-transporteur n°	Récépissé N° : Département :	
N° SIREN :	Limite de validité :	
NOM:	Mode de transport :	
	wiode de transport.	
L Adresse:	Date de prise en charge : / /	
Adresse:		
	Date de prise en charge : / /	
Adresse :  Tél. : Fax. :  Mél :	Date de prise en charge : / /	