

Bordereau de suivi des déchets

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

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n°: texte	
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)
Tublique (Johnare annexe 1)	
D	non
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 :	
	T/4
NOM:	Tél.: Fax:
Adresse:	Mél:
	Personne à contacter :
Tél.: Fax:	
Mél:	N° de CAP (le cas échéant):
Personne à contacter :	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet	operation a community various action prevale (code B/R):
Rubrique déchet :	Consistance:
Dénomination usuelle :	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :
by conditionments.	autre (preciser)
	T
6. Quantité réelle estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :
N° SIREN : _ _ _ _	Limite de validité :
NOM:	Personne à contacter :
Adresse:	Tél.: Fax.:
Auresse:	Mél:
	IVICI.
) DEMPI ID DAD I E COL	LECTELID ED ANGRODELID
	LECTEUR-TRANSPORTEUR -
- À REMPLIR PAR LE COL 8. Collecteur-transporteur	Récépissé n° : Département :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN :	Récépissé n° : Département : Limite de validité :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM:	Récépissé n° : Département : Limite de validité : Mode de transport :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN :	Récépissé n° : Département : Limite de validité :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse:	Récépissé n° : Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.:	Récépissé n° : Département : Limite de validité : Mode de transport :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse:	Récépissé n° : Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature:
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.:	Récépissé n° : Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter:	Récépissé n° : Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature:
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D	Récépissé n°: Département: Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau:	Récépissé n°: Département: Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres	Récépissé n°: Département: Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	Récépissé n°: Département: Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM: Date:	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION -
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION -
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM:	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET:	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération : Code D/R :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse:	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération : Code D/R :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter:	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s)	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: / /	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s)	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: / /	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: / / Lot accepté: oui non	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: / / Lot accepté: oui non	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: / / Lot accepté: oui non Motif de refus:	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: / / Lot accepté:	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: / / Lot accepté: oui non Motif de refus: Signataire: Signature et cachet: Date: / /	Récépissé n°: Département: Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet: LLATION DE DESTINATION - 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:
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: / / Lot accepté: oui non Motif de refus: Signataire: Signature et cachet: Date: / / 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation)	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 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 :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D. 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: / / Lot accepté: oui non Motif de refus: Signataire: Signature et cachet: Date: / / 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 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 :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: / / Lot accepté: oui non Motif de refus: Signataire: Signature et cachet: Date: / / 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):	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 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 :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: / / Lot accepté: oui non Motif de refus: Signataire: Signature et cachet: Date: / / 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):	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 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 :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D. 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: 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'INSTA 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: / / Lot accepté: oui non Motif de refus: Signataire: Signature et cachet: Date: / / 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du	Récépissé n°: Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : LLATION DE DESTINATION - 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 :



Bordereau de suivi des déchets (suite)

Page n° /

N° du 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 : / /	Torsonie 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 : / /	