

**FICHE D'INTERVENTION / BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS DANGEREUX** pour les opérations nécessitant une manipulation de fluides frigorigènes effectuées sur un équipement, prévus aux articles R.543-82 et R.541-45 du code de l'environnement

Fiche N° :

**[1] OPERATEUR (Nom, adresse et SIRET):**

Le Froid Francilien  
75 rue Gallieni 95170 Deuil  
SIRET : 51347632500024

**[2] DETENTEUR (Nom, adresse et SIRET) :**

test  
test  
SIRET : 81145166500012

Attestation de capacité n° : 21877

**[3] Equipement concerné :**

Identification :

zdeqzdqa eqdqesfs

Nature du fluide frigorigène :

R- R-32

Charge Totale :

200 kg

Tonnage équivalent CO<sub>2</sub> (HFC/PFC)

135

teq CO<sub>2</sub>**[4] Nature de l'intervention :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Assemblage de l'équipement      | <input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité périodique     |
| <input type="checkbox"/> Mise en service de l'équipement | <input type="checkbox"/> Contrôle d'étanchéité non périodique |
| <input type="checkbox"/> Modification de l'équipement    | <input type="checkbox"/> Démantèlement                        |
| <input type="checkbox"/> Maintenance de l'équipement     | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :                   |

Observations:

**Contrôle d'étanchéité**

Identification

Contrôlé le

[5] Détecteur manuel de fuite

[6] Présence d'un système de détection des fuites :

☒ OUI☐ NON**Fréquence minimale du contrôle périodique**

[7] Quantité de fluide frigorigène dans l'équipement	HCFC	<input type="checkbox"/> 2 kg ≤ Q < 30 kg	<input checked="" type="checkbox"/> 30 kg ≤ Q < 300 kg	<input type="checkbox"/> Q ≥ 300 kg
	HFC/PFC	<input type="checkbox"/> 5 t ≤ teqCO <sub>2</sub> < 50 t	<input checked="" type="checkbox"/> 50 t ≤ teqCO <sub>2</sub> < 500 t	<input type="checkbox"/> teqCO <sub>2</sub> ≥ 500 t
[8] Équip. HCFC et équip. HFC sans système de détection des fuites	<input type="checkbox"/> 12 mois	<input type="checkbox"/> 6 mois	<input type="checkbox"/> 3 mois	
[9] Équipements HFC avec système de détection des fuites	<input type="checkbox"/> 24 mois	<input checked="" type="checkbox"/> 12 mois	<input type="checkbox"/> 6 mois	

☒ OUI☐ NON**[10] Fuites constatées lors du contrôle d'étanchéité**

N°	Localisation de la fuite	Réparation de la fuite
1		<input type="checkbox"/> Réalisée <input type="checkbox"/> A faire
2		<input type="checkbox"/> Réalisée <input type="checkbox"/> A faire
3		<input type="checkbox"/> Réalisée <input type="checkbox"/> A faire

**[11] Manipulation du fluide frigorigène**

Quantité chargée totale (A+B+C) :

0 kg

Quantité de fluide récupérée totale (D+E) :

0 kg

A - Dont fluide vierge :

0 kg

D - Dont fluide destiné au traitement

0 kg

B - Dont fluide recyclé (incl. fluide récupéré et réintroduit)

0 kg

E - Dont fluide conservé pour réutilisation (incl. réintroduction)

0 kg

C - Dont fluide régénéré :

0 kg

Identifiant du contenant :

Code Déchets : 14 06 01\* - chlorofluorocarbones, HCFC, HFC - Fluides frigorigènes fluorés

[12] Dénomination ADR/RID :

☐ UN 1078, Gaz frigorigère NSA (Gaz réfrigérant, NSA), 2,2 (C/E)☐ Autre cas :

[13] Installation de destination du déchet (Nom, SIRET et adresse)

[14] Transporteur du déchet - si différent de l'opérateur (Nom, SIREN et adresse)

[15] Observations :

[16] Installation de traitement (nom et adresse)

[17] N° de bordereau de collecte de petites quantités :

Code R/D :

[18] N° de bordereau de transformation traitement :

Quantité réceptionnée :

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.

Opérateur

Défendeur

Installation de traitement

Nom du Signataire :

Qualité du Signataire :

Date + Visa