


<p align="center">BORDEREAU DE SUIVI DES DECHETS :</p> <p align="center">- NON DANGEREUX (DND);</p> <p align="center">- INERTES (DI).</p>		 <p align="center">SERVICE D'INFRASTRUCTURE DE LA DEFENSE</p> <p align="center">ETABLISSEMENT DE BREST</p>	
DIV :		DATE :	N° Bordereau:

1. PRODUCTEUR (à remplir par le bureau en charge du marché générant le déchet)

Nom de l'opération :		Lieu de chargement des déchets :	
Nom du responsable (CA ou Chef de bureau) :		Téléphone :	
Dénomination usuelle du déchet :		Quantité estimée en tonnes ou en m ³ (à préciser) :	
Conditionnement	<input type="checkbox"/> Benne <input type="checkbox"/> Palette <input type="checkbox"/> Fûts <input type="checkbox"/> Autre (préciser)		
Date et visa (producteur) le jour de la prise en charge par le transporteur :			

2. TRANSPORTEUR (à remplir par le transporteur)

Nom-Adresse-SIRET :	N° Récépissé :
Nom du responsable :	Date et visa de la prise en charge :

3. CENTRE DE TRAITEMENT (à remplir par le destinataire-éliminateur)

Nom-SIRET :		Référence arrêté préfectoral ICPE :	
Adresse de l'établissement traitant le déchet :			
Nom du responsable : Téléphone :		Tonnage réel des déchets :	
Lot accepté : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Date et motif du refus :	
Type de traitement :	<input type="checkbox"/> Compostage (R3.c) <input type="checkbox"/> Incinération (R1) <input type="checkbox"/> Valorisation matière (R4) <input type="checkbox"/> Installation de Stockage de Déchets Non Dangereux (ISDND)(D5) <input type="checkbox"/> Installation de Stockage de Déchets Inertes (ISDI)(D5) <input type="checkbox"/> Tri voir ci-dessous <input type="checkbox"/> Autre à préciser :		
<input type="checkbox"/> tri	% valorisation matière, % incinération, % enfouissement, type d'installation (ISDI ou ISDND)		
Date et visa (responsable du centre de traitement ou de stockage) :			

Le BSD suit le déchet, il sera transmis à l'ESID de Brest avec les factures et les tickets de pesée.