
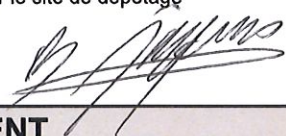


BORDEREAU D'IDENTIFICATION ET DE SUIVI DES MATIERES DE VIDANGES DES ANC ET AUTRES SOUS PRODUITS D'ASSAINISSEMENT

 N° de bordereau: **9279219.1.1**

 N° d'intervention: **9279219.1.1**

PRODUCTEUR		
L'ensemble des informations nominatives ci-dessous a un caractère confidentiel		
Coordonnées du propriétaire (adresse de facturation) : Nom Prénom ou raison sociale : RAMBOL Adresse : 16 RUE DE LA FOSSE AUX CHEVAUX Code postal : 78730 Ville : ST ARNOULT EN YVELINE	Coordonnées de l'installation Nom Prénom ou raison sociale : RAMBOL Adresse : 16 RUE DE LA FOSSE Code postal : 78730 Ville : ST ARNOULT EN Commune : LONGVILLIERS	Zone de site :
Désignation des sous-produits vidangés : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> matières de vidanges (20 03 04) <input type="checkbox"/> sables (19 08 02) <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> curage de réseau (20 03 06) <input type="checkbox"/> graisses (20 01 25) </div> <div> <input type="checkbox"/> boues de STEP (19 08 05) </div> </div>		
Je soussigné, atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus Signature : 	Date : 19/05/22 Quantité approximative vidangée (en m3) : 8	
COLLECTEUR - TRANSPORTEUR		
Raison sociale : VIDANGES REUNIES SVR (AGENCE DE Siret : 55980010700059 Adresse : 4 RUE DE CUTESSION ZONE ARTISANALE DU BEL AIR CP & Ville : 78125 GAZERAN Tél : 01.30.46.50.40 Fax : 01.30.59.24.47	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> N°agrément : SE-2019-000016 Délivré par la préfecture de : Yvelines <input type="checkbox"/> N°agrément : SE-2020-000040 Délivré par la préfecture de : Yvelines <input type="checkbox"/> N°agrément : Délivré par la préfecture de : <input type="checkbox"/> N°agrément : Délivré par la préfecture de : </div> <div> Date de validité : Date de validité : Date de validité : Date de validité : </div> </div>	
Données relatives au véhicule N° d'immatriculation Véhicule : FC 645 DV	Nom de l'opérateur réalisant la prestation : Je soussigné, m'engage à respecter le règlement relatif aux conditions d'admission sur le site de dépotage Signature : 	
UNITE DE TRAITEMENT		
Lieu de réception 1 : <input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé <div style="text-align: center;"> Motif du refus : Date : </div>		
Quantité reçue (en tonnes ou m3)	Signature et date de réception :	
Lieu de réception 2 : <input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé <div style="text-align: center;"> Motif du refus : Date : </div>		
Quantité reçue (en tonnes ou m3)	Signature et date de réception :	

Volet N° 1 : conservé par le propriétaire de l'installation

Volet N° 2 : conservé par l'entreprise d'assainissement

Volet N° 3 : conservé par le centre de traitement, coordonnées de l'installation et du propriétaire non mentionnées