

## Bordereau de suivi des déchets

Page n° /

**- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -**

<b>Bordereau n° :</b> <b>1. Emetteur du bordereau</b> <input type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique ( <i>joindre annexe 1</i> )  <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable ( <i>joindre annexe 2</i> ) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOM : <input type="text"/> Adresse : <input type="text"/>  Tél. : <input type="text"/> Fax : <input type="text"/> Mél : <input type="text"/> Personne à contacter : <input type="text"/>		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui ( <i>cadres 13 à 19 à remplir</i> ) <input type="checkbox"/> non  N° SIRET : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOM : <input type="text"/> Adresse : <input type="text"/>  Tél. : <input type="text"/> Fax : <input type="text"/> Mél : <input type="text"/> Personne à contacter : <input type="text"/>  N° de CAP (le cas échéant) : <input type="text"/> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <input type="text"/>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <input type="text"/> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <input type="text"/>		
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <input type="text"/>		
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) <input type="text"/> Nombre de colis : <input type="text"/>		
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée      tonne(s) <input type="text"/>		
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOM : <input type="text"/> Adresse : <input type="text"/>	Récépissé n° : <input type="text"/> Département : <input type="text"/> Limite de validité : <input type="text"/> Personne à contacter : <input type="text"/> Tél. : <input type="text"/> Fax. : <input type="text"/> Mél : <input type="text"/>	

**- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -**

<b>8. Collecteur-transporteur</b>		Récépissé n° :	Département :
N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		Limite de validité :	
NOM :		Mode de transport :	
Adresse :		<b>Date de prise en charge :</b>	/ /
Tél. :	Fax. :	Signature:	
Mél :			
Personne à contacter :		<input type="checkbox"/> Transport multimodal ( <i>Cadres 20 et 21 à remplir</i> )	

**- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -**

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : _____ Date :     /     /		Signature et cachet :   
---	--	-----------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p><b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b></p> <p>N° SIRET : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOM : <input type="text"/></p> <p>Adresse : <input type="text"/></p> <p>Personne à contacter : <input type="text"/></p> <p>Quantité réelle présentée : <input type="text"/> tonne(s)</p> <p>Date de présentation : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Motif de refus : <input type="text"/></p> <p>Signataire : <input type="text"/></p> <p>Date : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Signature et cachet : <input type="text"/></p>	<p><b>11. Réalisation de l'opération :</b></p> <p>Code D/R : <input type="text"/></p> <p>Description : <input type="text"/></p> <p>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée</p> <p>NOM : <input type="text"/></p> <p>Date : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Signature et cachet : <input type="text"/></p>
--	--

[illegible]

*L'original du bordereau suit le déchet.*

# Bordereau de suivi des déchets (suite)

Page n° /

N° du bordereau de rattachement :

## - À REMPLIR EN CAS D'ENTREPOSAGE PROVISOIRE OU DE RECONDITIONNEMENT -

<b>13. Réception dans l'installation d'entreposage ou de reconditionnement</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Quantité présentée : <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s)  Date de présentation : / / Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :    Date : / / Signature et cachet :	<b>14. Installation de destination prévue</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :  N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :    Cadre 14 rempli par : <input type="checkbox"/> Émetteur du bordereau (cf cadre 1)  <input type="checkbox"/> Installation d'entreposage ou de reconditionnement (cf cadre 13)
<b>15. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) :</b> (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)	
<b>16. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
<b>17. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s) (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)	
<b>18. Collecteur-transporteur après entreposage ou reconditionnement</b> N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° Département : Limite de validité :  Mode de transport : <b>Date de la prise en charge :</b> / /  Signature :  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
<b>19. Déclaration de l'exploitant du site d'entreposage ou de reconditionnement :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM : Date : / / Signature et cachet :	

## - À REMPLIR EN CAS DE TRANSPORT MULTIMODAL -

<b>20. Collecteur-transporteur n°</b> N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Tél. : Fax. : Mél : Personne à contacter :	Récépissé N° : Département : Limite de validité : Mode de transport : <b>Date de prise en charge :</b> / /  Signature:
<b>21. Collecteur-transporteur n°</b> N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Tél. : Fax. : Mél : Personne à contacter :	Récépissé N° : Département : Limite de validité : Mode de transport : <b>Date de prise en charge :</b> / /  Signature:

Ce feuillet n'est à joindre que lorsqu'une des cases est remplie.