

Bordereau de suivi des déchets

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : HP206-15	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : NOM : HEMMERSBACH Adresse : 68 Rue Jean Jaures 91160 Champlan Tél. 01 69 31 42 31 Fax : Mél : david.gardonier@hemmersbach.com Personne à contacter : M. Gardonier	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 398 557 199 000 13 NOM : 3R ENVIRONNEMENT Adresse : 5 bis route de St Leu 95360 MONTMAGNY Tél. : 0139347777 Fax : Mél : Personne à contacter : Sonia N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D10-R4
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 10 3 0 3 1 3 1 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : consommables usagés	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) Palettes Nombre de colis : 12	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 1.600 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOM : Adresse :	Réception n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 490 660 347 NOM : REESO SAS Adresse : 14 Avenue du 8 Mai 1945 95200 SARCELLES Tél. : 01 34 05 84 75 Fax. : 09 81 70 91 72 Mél : Personne à contacter : M. Rezzak	Réception n° : 15-T12 Département : 95 Limite de validité : 2017 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 03/04/2014 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

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 : / /	Signature et cachet : HEMMERSBACH FRANCE S.A.R.L. 68 rue Jean Jaurès 91160 Champlan Tél. : +33 1 69 31 42 31
--	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 398 557 199 000 13 NOM : 3R ENVIRONNEMENT Adresse : 5 bis route de St Leu 95360 MONTMAGNY Personne à contacter : Sonia Quantité réelle présentée : tonne(s) 484 Date de présentation : 03/04/14 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : 03/04/14 5 bis, route de Saint-Leu - 95360 Montmagny Tél. : 01 39 34 77 77 - Fax : 01 39 83 22 30 RCS Nanterre B 398 557 199	11. Réalisation de l'opération : Livraison(s) acceptée(s) Code D/R : D10-R4 sous réserve de déballage Description : Tri, traitement R.C.S. NANTERRE 530 424 175 00038 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Sonia Date : 03/04/14 Signature et cachet : 3R ENVIRONNEMENT 5 bis, route de Saint-Leu - 95360 Montmagny Tél. : 01 39 34 77 77 - Fax : 01 39 83 22 30 RCS Nanterre B 398 557 199
---	---

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :

Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOM : Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :
---	--