

NOM:

Bordereau de suivi des déchets

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -	
Bordereau n°: AG2R589-15 Paris 08	
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Producteur du déchet	reconditionnement prévue
déchets relevant d'une même	Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
Personne avant transformé ou Autre détenteur	non
☐ Personne ayant transformé ou ☐ Autre détenteur réalisé un traitement dont la	
provenance des déchets reste	N° SIRET : 398 557 199 000 17
identifiable (joindre annexe 2)	NOM: 3R ENVIRONNEMENT
N° SIRET :	Adresse: 5 bis route de St Leu
NOM: AG2R LA MONDIALE / HP / RICOH	95360 MONTMAGNY
Adresse 104 Boulevard Haussmann	Personne à contacter : SONIA
75008 Paris	
Tél.: 06 21 67 42 18 Fax:	N° de CAP (le cas échéant):
Mél : Personne à contacter : M. Sapienza	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R4
3. Dénomination du déchet	Operation d'enfinitation / valorisation prévue (code B/R) : RY
Rubrique déchet : 018 013 118	Consistance : ■ solide □ liquide □ gazeux
Dénomination usuelle : Consommables usagés souillé p	•
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement: benne citerne GRV	fût autre (préciser) Cartons Nombre de colis : 4
6. Quantité réelle estimée 0.050 tonne(s)	
6. Quantité réelle estimée 0.050 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n°: Département:
N° SIREN :	Limite de validité :
NOM:	Personne à contacter :
Adresse:	Tél.: Fax.:
	Mél:
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR - 8. Collecteur-transporteur Récépissé n°: 15-T12 Département: 95	
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: 490 660 347	Limite de validité : 2017
NOM: REESO SAS	Mode de transport : Route
Adresse: 14 Avenue du 8 Mai 1945	Date de prise en charge : 29/10/2015
95200 SARCELLES	THE CS O SAB
Tél.: 01-34-05-84-75 Fax.: 09-81-70-91-72	Signature: Pay: 07.39 83 2230 acs Pentolee 8 490 660 347
Mél:	
Personne à contacter : M. REZZAK	L'ÉMETTEUR MARCHAN - MONDIALE
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachet 104-110, boulevard Haussmann
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres	75379 PARIS CEDEX 08/1
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	MANAMINI
NOM: Date: / /	29 OCT 2015
	ALLATION DE DESTINATION -
10. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'apénation 1 76 60 84 00
N° SIRET : 398 557 199 000 17	Code D/R : R4
NOM: 3R ENVIRONNEMENT	Description - Tri traitement
Adresse: 5 bis route de St Leu	Description : Tri, traitement
95360 MONTMAGNY Personne à contacter : SONIA	
Quantité réelle présentée : Q tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Date de présentation 25/10/1	NOM:
Lot accepté : oui non	Date: 20/11 1/15 Signature et cachet:
	·
Motif de refus:	
	OR Franch
3R Environmement	SR ENVRONNEMENT
Signataire: Signature & GENVIRO MEMENT Signataire: Signature & GENVIRO MEMENT	SR ENVRONNEMENT 5 bis, route of safety years 95360 Montmagny
Signataire: Signatura e beachet Leu Pristry Monthe Date 99 / 100 A X Tél:: 01 39 34 77 77 - 12 01 29 63 22	gny Tél. : 01 30 3 7 95360 Montmagny 30 RCS 5 5 x : 01 39 83 23 29
Signataire: Signature cheachet Ley Pisty Normal Date 29 / 100 A X Tél.: 01 39 34 77 77 - 101 29 83 22 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une reas sormation	gny Tél.: 01 31 37 95360 Montmagny 30 RCS 20 50 1 39 83 22 30 n ou d'un traitement aboutissait à des déchéts tout la provenance reste
Signataire: Signature et cachet Leu - 513th Month of Date 29 1/10 AX Tél.: 01 39 34 77 77 - 12 16 83 22 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 d	gny Tél.: 01 31 37 95360 Montmagny 30 RCS 20 50 1 39 83 22 30 n ou d'un traitement aboutissait à des déchéts tout la provenance reste
Signataire: Signature cheachet Leuf Pistry Normal Date 29 / 100 A X Tél.: 01 39 34 77 77 - 101 29 83 22 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une reas sormation	gny Tél.: 01 31 37 95360 Montmagny 30 RCS 20 50 1 39 83 22 30 n ou d'un traitement aboutissait à des déchéts tout la provenance reste

Tél.:

Fax.: