

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

| | |
|--|---|
| Bordereau n° : AG2R010-16 Bordeaux 33 | |
| 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 | 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 17 NOM : 3R ENVIRONNEMENT Adresse : 5 bis route de St Leu 95360 MONTMAGNY Personne à contacter : SONIA N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R4 |
| 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : <u>10 3 0 3 1 1 3 1</u> Consistance <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Consommables usagés souillé par toner | |
| 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) Cartons Nombre de colis : <u>2</u> | |
| 6. Quantité <input checked="" type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée 0.035 tonne(s) | |
| 7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse : | Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax. : Département : 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 | Récépissé n° : 15-T12 Département : 95 Limite de validité : 2017 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 08/01/2016 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 : FONTAN Date : <u>8/1/2016</u> | Signature et cachet :  |
|---|---|

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION BORDEAUX CEDEX

| | |
|--|--|
| 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 398 557 199 000 17 NOM : 3R ENVIRONNEMENT Adresse : 5 bis route de St Leu 95360 MONTMAGNY Personne à contacter : SONIA Quantité réelle présentée : <u>0,035</u> tonne(s) <u>044</u> Date de présentation : <u>08/01/16</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire :  Date : <u>08/01/16</u> Signature et cachet :  | 11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R4 Description : Tri, traitement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>Fontan</u> Date : <u>11/01/16</u> Signature et cachet :  |
|--|--|

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 : [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse : | Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél : |
|---|---|