Formulaire CERFA n° 12571*01

Décret n°2005-635 du 30 mai 2005
Arrêté du 29 juillet 2005

Bordereau de suivi des déchets

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : TOSH481 -15 TRSO 44

1. Émetteur du bordereau

■ Producteur du déchet ☐ Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique *(joindre annexe 1)*

☐ Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable *(joindre annexe 2)* ☐ Autre détenteur

N° SIRET : ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

TOSHIBA REGION SUD OUEST / DISTRITEC 44
Adresse : 110 Rue Achard
33300 BORDEAUX
Tél. : 05 57 01 14 14 Fax :
Mél :
Personne à contacter : **M. Molinié**

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement
☐ oui *(cadres 13 à 19 à remplir)*
☐ non

N° SIRET : ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐
NOM : **TRIS**
Adresse : 6 Rue des Piliers de la Chauvinière
44800 Saint Herblain
Tél. : 02 51 80 05 38 Fax :
Mél :

Personne à contacter : Mr Beaudoin
N° de CAP (le cas échéant) :
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R4

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 11 0 1 4 Consistance : ■ solide ☐ liquide ☐ gazeux

Dénomination usuelle : **DEEE Copieurs**

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)

5. Conditionnement: ☐ benne ☐ citerne ☐ GRV ☐ fût ■ autre (préciser) Palettes Nombre de colis : 4

6. Quantité ☐ **réelle** ■ **estimée** 0.215 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
N° SIREN : ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐
NOM :
Adresse :

Récépissé 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 / AG-TPS**
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 : **Mr REZZAK**

Récépissé n° : 15-T12 Département : 95
Limite de validité : 2012
Mode de transport : ROUTE
Date de prise en charge : 16/09/2015
Signature:

reeso SAS
Tél. : 01 39 33 08 68 - 01 34 05 84 75
Fax : 01 39 83 22 30
RCS Pontoise B 490 660 347

☐ 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 : FREDERIC Date : 16/09/2015

Signature et cachet :
DISTRITEC
3 RUE ARAGO-ZAC GESVRINE
44240 LA CHAPELLE SUR ERDRE
Tél. 02.28.03.15.10

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
N° SIRET :
NOM : **TRIS**
Adresse : 6 Rue des Piliers de la Chauvinière
44800 Saint Herblain
Personne à contacter : Mr Beaudoin
Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 380
Date de présentation : 16/09/2015
Lot accepté : ☑ oui ☐ non
Motif de refus :

Signataire : AVRILLON Signature et cachet :
Date : 16/09/2015

T.R.I.S. TRI-RECYCLAGE Route de Belleville 49110 ST PIERRE MONTLIMART Tél. 02 41 49 08 92 SIRET 418 034 140 00013

11. Réalisation de l'opération :
Code D/R : R4

Description : Tri, traitement valorisation matières

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
NOM : AVRILLON
Date : 30/09/2015 Signature et cachet :

T.R.I.S. TRI-RECYCLAGE Route de Belleville 49110 ST PIERRE MONTLIMART Tél. 02 41 49 08 92 SIRET 418 034 140 00013

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 :

L'original du bordereau suit le déchet.