

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : TOSH46-15 ARG 27

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		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement ☐ oui (à adresser 13 à 19 à remplir) ☐ non N° SIRET : NOM : R'P'UR Adresse : 123 Cours Caffarelli 14000 CAEN Tél : 0231533040 Fax : Mdl : Personne à contacter : M. DELBRAYELLE N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R4	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : Consistance : ☒ solide ☐ liquide ☐ gazeux Dénomination usuelle : DEEE Copieurs			
4. Mentions au titre des règlements ADR, REB, ADN, IMDG (le cas échéant)			
5. Conditionnement : ☐ benne ☐ citernes ☐ GRV ☐ Ba ☒ autre (préciser) Palettes Nombre de colis : 1			
6. Quantité : ☐ réelle ☒ estimée 0.085 tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél : Fax : Mdl :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 499 660 147 NOM : REZZO SAS Adresse : 14 Avenue du 8 Mai 1945 95200 SARCELLES Tél : 01-34-05-84-75 Fax : 09 81 79 91 72 Mdl : Personne à contacter : Mr REZZAK		Récépissé n° : 15-F12 Limite de validité : 2012 Mode de transport : ROUTE Date de prise en charge : 16/09/2015 Signature : ☐ Transport multimodal (Cahier 16 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 : LEDOUX GREGORY Date : 16 / 09 / 2015		Signature et cachet : 455 rue de la République 95200 SARCELLES 01 34 05 84 75	
---	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : NOM : R'P'UR Adresse : 123 Cours Caffarelli 14000 CAEN Personne à contacter : M. DELBRAYELLE Quantité réelle présentée : Date de présentation : 16/09/15 Lot accepté : ☒ oui ☐ non Motif de refus : Signature : Date : 16/09/15		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 : Date : 16/09/15 Signature et cachet : 123 Cours Caffarelli 14000 CAEN	
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 : Mdl :			

L'original du bordereau suit le déchet.