



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : TOSH518-15 TRCE 63	
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 : TOSHIBA REGION CENTRE EST / Distritec 63 Adresse : 75 Rue de Gerland 69007 LYON Tél. : 04 72 71 21 15 Fax : Mél : Personne à contacter : M. DUMARQUEZ	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 : NOM : DERICHEBOURG Adresse : RD - 147 Quartier de la Gare 69780 Saint Pierre De Chandieu Tél : 06 30 91 46 45 Fax : Mél : Personne à contacter : Mme Christophe N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R4
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : COPIEUR	
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/ roulettes Nombre de colis : 80	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 7,500 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse :	Récépissé n° : 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 : Mr REZZAK	Récépissé n° : 15-T/12 Limite de validité : 2017 Mode de transport : ROUTE Date de prise en charge : 24/09/2015 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 : P. AGEL Date : 24/09/2015	Signature et cachet :
--	---------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : NOM : DERICHEBOURG Adresse : RD - 147 Quartier de la Gare 69780 Saint Pierre De Chandieu Personne à contacter : Mme Christophe Quantité réelle présentée : 7 tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : Date :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R4 Description : BROYAGE valorisation Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : CHRISTOPHE VIVIER Date : 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 :
---	--	---

L'original du bordereau suit le déchet.