

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : TOSH489-15 TGO 29 AFISCARZ	
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 ☐ ou (autres 1 à 19 à remplir) ☒ NON N° SIRET : NOM : ECOTRI Adresse : 5 Rue Jean Marie Le Bris 29170 St Evarze Tél. : 02 98 51 17 56 Fax : 02 98 51 19 36 Mèl : Personne à contacter : M. Daniel N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R4
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 11 01 01 01 Consistance : ☒ solide ☐ liquide ☐ gazeux Dénomination usuelle : PHOTOCOPIEURS	
4. Mentions au titre des règlements ADB, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : ☐ benne ☐ citerne ☐ ORV ☐ fût ☒ autre (préciser) Palettes Nombre de colis : 11	
6. Quantité : ☐ réelle ☒ estimée 1,465 tonnes	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 000 000 000 NOM : Adresse : Mèl :	Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mèl :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 490 660 147 NOM : REESO SAS Adresse : 14 Avenue du 8 Mai 1945 95200 SARCELLES Tél. : 01-34-05-84-75 Fax : 09 81 70 91 72 Mèl : Personne à contacter : Mr REZZAK	Récépissé n° : 15-112 Limite de validité : 2017 Mode de transport : ROUTE Date de prise en charge : 29/09/2015 Signature : ☐ Transport multimodal (voir annexe 3)
---	---

- 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 : BROXARD Date : 28/09/2015	Signature et cachet : 46 ter, av. de la République 29410 Pleyben-Orist RCS 464 761 70 00000 TVA FR 46464761772
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : NOM : NOM : ECOTRI Adresse : 5 Rue Jean Marie Le Bris 29170 St Evarze Personne à contacter : M. Daniel Quantité réelle présentée : 1 tonne(s) 794 Date de présentation : 29/09/2015 Lot accepté : ☐ oui ☒ non Motif de refus : Signature : Date : 29/09/2015	11. Réalisation de l'opération Tél. : 02 98 58 06 51 Fax : 02 98 58 37 36 Code D/R : R4 Description : Tri, traitement valorisation matières Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : ECOTRI DSE Date : 29/09/2015 Signature et cachet : 5 Rue Jean-Marie Le Bris - 29170 St Evarze Tél. 02 98 58 70 28 - Fax 02 98 58 37 36 Mèl :
12. Destination ultérieure prévue (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 : 000 000 000 NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mèl :	

L'original du bordereau suit le déchet.