

Bordereau de suivi des déchets

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : TOSH513-15 TRNP 69

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 TRNP / Distritec 69

Adresse : 211 r Convention

59650 VILLENEUVE D'ASCO

Tél : 03 20 67 68 68

Fax :

Mél :

Personne à contacter : M. LADEN

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 : 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 :

11 03 11 11

Dénomination usuelle : COPIEUR

Consistance : ☒ solide

☐ liquide

☐ gazeux

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

5. Conditionnement :

☐ benne

☐ citerne

☐ GRV

☐ fût

☒ autre (préciser) Palettes/ roulettes

Nombre de colis : 1

6. Quantité

☐ réelle

☒ estimée

0.105 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

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

Département : 95

Limite de validité : 2017

Mode de transport : ROUTE

Date de prise en charge : 30/09/2015

Signature :

☐ 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 :

Date : / /

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 :

Date de présentation : / /

Lot accepté :

☒ oui

☐ non

Motif de refus :

Signature :

Date :

Signature et cachet :

RD 147 Quartier de la Gare
69780 ST PIERRE DE CHANDIEU

Tél : 04 72 48 12 77

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : R4

Description : BROYAGE

Description : Traitement valorisation

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :

CHRISTOPHE Virginie

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) :

N° SIRET :

NOM :

Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Fax :

Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.