



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : BROTHER S-27

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 (<i>joindre annexe 1</i>) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (<i>joindre annexe 2</i>) <input type="checkbox"/> Autre détenteur		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (<i>cadres 13 à 19 à remplir</i>) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 3 9 8 5 5 7 1 9 9 0 0 0 1 3 NOM : 3R Environnement Adresse : 5 bis route de St Leu 95360 MONTMAGNY Tél. : 01 39 34 77 77 Fax : 09 81 70 91 72 Mél : Personne à contacter : Mme Sonia N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R4	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : <input checked="" type="checkbox"/> 116 <input checked="" type="checkbox"/> 012 <input checked="" type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : DEEE			
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) vrac Nombre de colis :			
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)		0.300	
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 : 398 557 199 NOM : 3R Environnement Adresse : 5bis Route de Saint Leu 95360 Montmagny Tél. : 01 39 34 77 77 Fax. : 09 81 70 91 72 Mél : Personne à contacter : M.REZZAK	Récépissé n° : 41-T/13 Département : 95 Limite de validité : 09-2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 13/07/2016 Signature: <i>A. / ...</i> <input type="checkbox"/> Transport multimodal (<i>Cadres 20 et 21 à remplir</i>)
---	---

- 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 : <i>B. ...</i> Date : <i>13/07/2016</i>	Signature et cachet : BROTHER FRANCE DOCAPOST ROISSY CDG
---	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 3 9 8 5 5 7 1 9 9 0 0 0 1 3 NOM : 3R Environnement Adresse : 5 bis route de St Leu 95360 MONTMAGNY Personne à contacter : SONIA Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) <i>427</i> Date de présentation : <i>13/07/16</i> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : 3R ENVIRONNEMENT Signataire : <i>[Signature]</i> Date : <i>13/07/16</i> 5 bis, route de Saint-cache 95360 Montmagny Tél. : 01 39 34 77 77 - Fax : 01 39 34 22 30	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R4 Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : 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 : ECOLOGIC Adresse :		Personne à contacter : M. DEGAND Tél. : 0825 85 01 21 Fax : Mél :	
--	--	---	--