

Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1 / 1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° :		
1. Émetteur du bordereau <input 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 réalisé une transformation ou un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (<i>joindre annexe 2</i>) N° SIRET : NOM : Adresse : Tél : Fax : Mail : Personne à contacter :	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue <input type="checkbox"/> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (<i>cadres 13 à 19 à remplir</i>) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 538 845 397 000 16 NOM : COLKT Adresse : 36 rue du 2 septembre 1944 59230 St Amand les Eaux Tél : 06 14 30 20 59 Mail : olivier@cashforewaste.com Personne à contacter : Olivier PEDELHEZ N° de CAP (le cas échéant) Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :R12	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 200135 *Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Equipements Electriques & Electroniques mis au rebut		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)		
5. Conditionnement: benne citerne GRV fût autre (préciser) Nombre de colis :		
6. Quantité réelle estimée tonne (s)		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 538 845 397 000 16 NOM : COLKT Adresse : 366 rue de la wembergue, 59230 St Amand les Eaux		Récépissé N° :2018/NC/ND/040 Limite de validité : 24/08/2023 Personne à contacter : Olivier PEDELHEZ Tél. : 06 14 30 20 59 Mail : olivier@cashforewaste.com Département : 59 Fax :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIRET : NOM : Adresse : Tél. : Fax : Mail : Personne à contacter :	Récépissé N° : Département : Limite de validité : Mode de transport : Par Route Date de prise en charge : // Signature: 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.	D Signature et cachet :
---	-----------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 538 845 397 000 16 NOM : COLKT Adresse : 36 rue du 2 septembre 1944 59230 St Amand les Eaux Personne à contacter : Olivier PEDELHEZ Quantité réelle présentée : tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : oui non Motif de refus : Signataire : Signature et cachet : Date : / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R12 Description : Stockage avant une Opération de Valorisation Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Olivier PEDELHEZ Date : / / Signature et cachet :
---	--

12. Destination ultérieure prévue (<i>dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance identifiable le nouveau bordereau sera accompagné du formulaire CERFA n° 12571*01</i>): Traitements prévus (code D/R) :	
N° SIRET : NOM : Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax : Mail :