

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1 / 1

**- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -**

<b>Bordereau n° :</b>		
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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> )  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 :	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> 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 : 336 rue de la wembergue 59230 St Amand les Eaux Tél. : 06 14 30 20 59 Mail : <a href="mailto:olivier@cashforewaste.com">olivier@cashforewaste.com</a> Personne à contacter : Olivier PEDELHEZ  N° de CAP (le cas échéant) Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :R12	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>200135</b> *Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : Equipements Electriques & Electroniques mis au rebut		
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG</b> (le cas échéant)		
<b>5. Conditionnement:</b> benne      citerne      GRV      fût      autre (préciser)      Nombre de colis :		
<b>6. Quantité</b> réelle                      estimée                      tonne (s)		
<b>7. Négociant</b> (le cas échéant) N° SIREN : 538 845 397 000 16 NOM : COLKT Adresse : 336 rue de la wembergue, 59230 St Amand les Eaux		Récépissé N° :2023/NCD/014 Limite de validité : 21/04/2028 Personne à contacter : Olivier PEDELHEZ Tél. : 06 14 30 20 59 Mail : <a href="mailto:olivier@cashforewaste.com">olivier@cashforewaste.com</a> Département : 59 Fax :

**- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -**

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIRET : NOM : Adresse :  Tél. :                      Fax : Mail : Personne à contacter :	Récépissé N° : Département : Limite de validité : Mode de transport : Par Route <b>Date de prise en charge :</b> //  Signature:  Transport multimodal ( <i>Cadres 20 et 21 à remplir</i> )
---	--

**- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -**

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	<b>D</b> Signature et cachet :
---	-----------------------------------

**- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -**

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 538 845 397 000 16 NOM : COLKT Adresse : 366 rue de la wembergue 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 :                      /                      /	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> 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 :
--	--

<b>12. Destination ultérieure prévue</b> ( <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> ): Traitement prévu (code D/R) :	
N° SIRET : NOM : Adresse :	Personne à contacter : Tél. :                      Fax : Mail :