

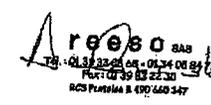
Bordereau de suivi des déchets

- A REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

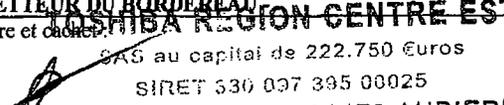
Bordereau n° : TOSH285-18 CAISSES

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 (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 398 557 199 000 13 NOM : 3R ENVIRONNEMENT Adresse : 5bis Route de St Leu 95360 MONTMAGNY Tél. : 0139347777 Fax : Mél : Personne à contacter : MR REZZAK N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D10-R4	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : <u>10 3 0 3 1 3 1</u> Consistance <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Toner et pièces souillées		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) Palettes Nombre de colis : 2		6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0.200 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : <u>398 557 199 000 13</u> NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

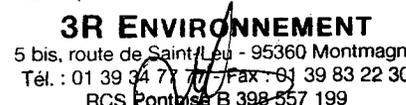
8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 490 660 347 NOM : REESO SAS Adresse : 14 Avenue du 8 Mai 1945 95200 SARCELLES Tél. : 01 34 05 84 75 Fax : 09 81 70 91 72 Mél : Personne à contacter : Mr REZZAK	Récépissé n° : 14-T/17 Limite de validité : 2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 04/06/2018 Signature:  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	Département : 95
--	---	------------------

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Signature et cachet : 

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. **398 557 199 000 13** au capital de 222.750 €uros
 NOM : ALCAS Date : 04/06/2018 SIRET 398 557 199 000 25
 Adresse : 5bis Route de Saint Leu - 95360 MONTMAGNY

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 398 557 199 000 13 NOM : 3R ENVIRONNEMENT Adresse : 5Bis Route de Saint Leu 95360 MONTMAGNY Personne à contacter : Mme Sonia Quantité réelle présentée : <u>554</u> tonne(s) Date de présentation : <u>04/06/18</u> Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Motif de refus : 3R ENVIRONNEMENT 5 bis, route de Saint-Leu - 95360 Montmagny Tél. : 01 39 34 77 77 - Fax : 01 39 83 22 30 RCS Montmagny B 398 557 199	11. Réalisation de l'opération Code D/R : D10-R4 Description : Tri, traitement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>3R ENVIRONNEMENT</u> Date : <u>2018/06/04</u> Signature et cachet :  5 bis, route de Saint-Leu - 95360 Montmagny Tél. : 01 39 34 77 77 - Fax : 01 39 83 22 30 RCS Montmagny B 398 557 199
--	--

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 : <u>398 557 199 000 13</u> NOM : Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :
---	---