



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : TOSH289-18 CAISSES

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 TGO**
ZIN - 63 Rue Albert Einstein
72000 Le Mans
 Tél. : 02 43 14 52 10 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : M. Couterelle

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 : 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 : **11 01 01 01 01** Consistant sol liq gazeux
 Dénomination usuelle : **Toner développeurs**

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

5. Conditionnement: benne citerne GRV fût autre (préciser) Palettes-Caisses Nombre de colis : 1

6. Quantité réelle estimée 0.150 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° : 14-T/17 Département : 95
 Limite de validité : 2022
 Mode de transport : Route
 Date de prise en charge : 05/06/2018
 Signature:
 Transport multimodal (à remplir)
 Capital 399 716 EURO
 RCS ROUEN 399 716 303
 RCS Pontoise B 490 660 347

- 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 : **Couterelle** Date : **05/06/2018**

Signature :
OTTEVILLE LES ROUEN
 Tél. : 02 35 64 56 50
 Fax : 02 35 64 56 27

- À 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 : **0.150** tonne(s) **448**
 Date de présentation : **06/06/18**
 Lot accepté : oui 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 Pontoise B 398 557 199

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R : D10-R4
 Description : Tri, traitement, valorisation matières
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : **Sonia**
 Date : **20/06/18**
 Signature et cachet :
3R ENVIRONNEMENT
 5 bis, route de Saint-Leu - 95360 Montmagny
 Tél. : 01 39 34 77 77 - Fax : 01 39 83 22 30
 RCS Pontoise 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 :
 NOM :

Personne à contacter :
 Tél. : Fax :
 Mél :



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : TOSH289-18 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 N° SIRET : TOSHIBA TGO ZIN - 63 Rue Albert Einstein 72000 Le Mans Tél. : 02 43 14 52 10 Fax : Mél : Personne à contacter : M. Couterelle		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) : R4	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 11 06 01 01 01 Consistant <input checked="" type="checkbox"/> solli <input type="checkbox"/> liqu <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Pièces détachées			
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-Caisses Nombre de colis : 3			
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0.400 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° : 14-T/17 Département : 95 Limite de validité : 2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 05/06/2018 Signature: <input type="checkbox"/> 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 : Couterelle Date : 05/06/2018 LEFANT	Signature et cachet : Boulevard Industriel CS 90258 76305 SOTTEVILLE LES ROUEN CEDEX 02 35 64 56 50 02 35 66 84 27
---	---

- À 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 : 0 tonne(s) 174 Date de présentation : 06/06/18 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input 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 Pontoise B 398 557 199	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R4 Description : Tri, traitement, valorisation matières Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Sony Date : 06/06/18 Signature et cachet : 3R ENVIRONNEMENT 5 bis, route de Saint-Leu 95360 Montmagny Tél. : 01 39 34 77 77 Fax : 01 39 83 22 30 RCS Pontoise 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 : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
NOM :
Personne à contacter :
Tél. : Fax :
Mél :