



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 (<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>) 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 (<i>cadres 13 à 19 à remplir</i>) <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 : 11 04 01 01 01 Consistant <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Toner développeurs	
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 : 1	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0.150 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 0000 0000 0000 NOM : Adresse :	Récépissé n° : 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 (<i>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 : Couterelle Date : 05/06/2018	Signature : <i>[Signature]</i> 763061807 ROUENVILLE LES ROUEN CS 90258 REDEX Tél. : 02 35 64 58 50 Fax : 02 35 64 58 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) Date de présentation : 06/06/18 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :	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 : 3R ENVIRONNEMENT 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) : Traitements prévus (code D/R) : N° SIRET : 0000 0000 0000 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 Tél. : 02 35 64 56 50 Fax : 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) : Traitements prévus (code D/R) : N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :			
--	--	--	--