


**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° /

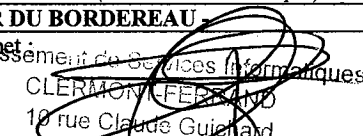
**- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -****Bordereau n° : ESIC877-18**

<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> 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 95360 MONTMAGNY Tél. : 01 39 34 77 77    Fax : Mél : Personne à contacter : Sonia  N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D10-R4	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <u>L03 L03 L1B L</u> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <u>Consommables usagés</u>			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b>			
<b>5. Conditionnement:</b> <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 : 4			
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    0.400 tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :	

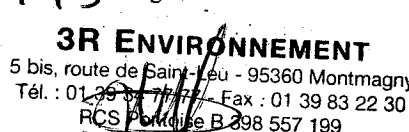
**- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -**

<b>8. Collecteur-transporteur</b> 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 : M. REZZAK		Récépissé n° : 14-T17    Département : 95 Limite de validité : 2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 04/04/2019  Signature :  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	---	--

**- 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. NOM : <u>DERRIEN</u> Date : <u>04/04/19</u>		Signature et cachet :  Établissement de Services Informatiques CLERMONT FERRAND 10 rue Claude Guichard 63033 CLERMONT FERRAND CEDEX 1	
--	--	---	--

**- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION DE DESTINATION FERRAND CEDEX 1**

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 398 557 199 000 13 NOM : 3R ENVIRONNEMENT 95360 MONTMAGNY Personne à contacter : Sonia Quantité réelle présentée : <u>0</u> tonne(s) <u>199</u> Date de présentation : <u>5/4/19</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération</b> N° SIRET : 398 557 199 000 13 Code D/R : D10-R4  Description : Tri, traitement  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>Somp</u> Date : <u>26/4/19</u> Signature et cachet : 	
Signataire : <u>Somp</u> Date : <u>5/4/19</u> 5 bis, route de Saint-Léu - 95360 Montmagny Tél. : 01 39 34 77 77    Fax : 01 39 83 22 30 RCS Pontoise B 398 557 199		3R ENVIRONNEMENT 5 bis, route de Saint-Léu - 95360 Montmagny Tél. : 01 39 34 77 77    Fax : 01 39 83 22 30 RCS Pontoise B 398 557 199	

<b>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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :				Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	
---	--	--	--	--	--

L'original du bordereau suit le déchet.