



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : TOSH485 -15 TIDF 37

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 type="checkbox"/> non N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : TRIS Adresse : Route de Belleville 49115 Saint Pierre Montlimart Tél. : 02 41 49 08 92 Fax : 02 41 62 76 93 Mél : Personne à contacter : Mr Beaudoin N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R4	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 116 01 14 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : DEEE Copieurs		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 : 5		6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0.450 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° : 15-T12 Département : 95 Limite de validité : 2017 Mode de transport : ROUTE Date de prise en charge : 18/09/2015 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 : DEAWORA Date : 21/09/15	Signature et cachet : 8 allée Roland Pitain / ZI Eden Parc St Malo 37320 ESVRES sur INDRE RCS Créteil B 354 038 820 Tél. : 02 47 46 28 80
--	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : NOM : TRIS Adresse : Route de Belleville 49115 Saint Pierre Montlimart Personne à contacter : Mr Beaudoin Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 560 Date de présentation : 21/09/2015 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Armillon T. R. I. S. TRI - RECYCLAGE Route de Belleville 49115 SAINT PIERRE MONTLIMART Tél. 02 41 49 08 92 SIRET 448 034 140 00013	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 : Armillon Date : 30/09/2015 Signature et cachet : T. R. I. S. TRI - RECYCLAGE Route de Belleville 49110 ST PIERRE MONTLIMART Tél. 02 41 49 08 92 SIRET 448 034 140 00013
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une information 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 : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :	