Arrêté du 29 juillet 2005

Bordereau de suivi des déchets

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n°:	
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de	reconditionnement prévue
déchets relevant d'une même	Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
,	X non
Personne ayant transformé ou Autre détenteur	NO CIPET 1410101 1412151 1714141 101010111 121
réalisé un traitement dont la	N° SIRET : 4 8 8 4 3 5 7 4 4 0 0 0 1 3
provenance des déchets reste	NOM : Breizh Recyclage
identifiable (joindre annexe 2)	Adresse: Kerbondo
N° SIRET :	56150 BAUD
NOM:	Mél : contact@breizh-recyclage.fr
Adresse:	Personne à contacter : RIO LOÏC
Tél.: Fax:	1 Constitute we will be the second
Mél:	N° de CAP (le cas échéant):
Personne à contacter :	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet :	Consistance: solide liquide gazeux
	1
Dénomination usuelle :	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le	cas échéant) NON SOUMIS
5. Conditionnement: benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :
	
6. Quantité réelle estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :
7. Negociant (le cas echeant)	Limite de validité :
NOM:	Personne à contacter :
Adresse:	Tél.: Fax.:
nuicise.	Mél:
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -	
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n° : Département :
N° SIREN :	Limite de validité :
NOM:	Mode de transport :
Adresse:	Date de prise en charge : / /
	G:
Tél.: Fax.:	Signature:
Mél:	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
Personne à contacter :	
- 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	Signature et cachet :
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	
NOM: Date: / /	
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -	
10. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération :
N° SIRET : 4 8 8 4 3 5 7 4 4 0 0 0 1 3	Code D/R:
NOM: Breizh Recyclage	
Adresse: Kermestre	Description:
Personne à contacter : Loïc Rio	I ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '
Quantité réelle présentée : tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
Date de présentation : / /	Date: // Signature et cachet:
Lot accepté : oui non Motif de refus :	Date. / / Signature et cachet.
Woth de leius.	
Signataire : Signature et cachet :	
Date: / /	
·	on dim traitement abouting and \(\frac{1}{2} \) Joseph J. L. L. L. \(\frac{1}{2} \) \(\frac{1}{2} \)
	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 :	Personne à contacter :
NOM:	Tél.: Fax.:
Adresse:	Mél: