

## 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)
	non
Personne ayant transformé ou Autre détenteur	
réalisé un traitement dont la	N° SIRET :
provenance des déchets reste	NOM:
identifiable (joindre annexe 2)	Adresse:
N° SIRET :	
NOM:	Tél.: Fax:
	Mél:
Adresse:	
	Personne à contacter :
Tél.: Fax:	
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
D( ) 1	
Dénomination usuelle :	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le	cas échéant)
<b>5. Conditionnement</b> : benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :
6. Quantité réelle estimée tonne(s)	
o. Quantite testinee tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :
N° SIREN :	Limite de validité:
NOM:	Personne à contacter :
Adresse:	Tél.: Fax.:
	Mél:
- À REMPLIR PAR LE COL	LECTEUR-TRANSPORTEUR -
	EBUIDUR IIII IDI ORIBUR
0. C. II 4 4	D// C
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n° : Département :
8. Collecteur-transporteur N° SIREN:	Récépissé n° : Département : Limite de validité :
N° SIREN :  _ _     _   _	Limite de validité :
N° SIREN :  _ _       _	Limite de validité : Mode de transport :
N° SIREN :  _ _     _   _	Limite de validité :
N° SIREN :  _ _     _     _	Limite de validité :  Mode de transport :  Date de prise en charge : / /
N° SIREN :  _ _       _	Limite de validité : Mode de transport :
N° SIREN :  _ _   _   _   _    NOM : Adresse : Tél. : Fax. :	Limite de validité :  Mode de transport :  Date de prise en charge : / /
N° SIREN :  _ _   _   _   _    NOM : Adresse : Tél. : Fax. : Mél :	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:
N° SIREN :  _ _   _   _   _          NOM :         Adresse :         Tél. :       Fax. :         Mél :         Personne à contacter :	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
N° SIREN :  _ _   _   _   _          NOM :         Adresse :         Tél. :       Fax. :         Mél :         Personne à contacter :    - DÉCLARATION GÉNÉRALE D	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:
N° SIREN :  _ _   _   _   _          NOM :         Adresse :         Tél. :       Fax. :         Mél :         Personne à contacter :    - DÉCLARATION GÉNÉRALE D	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
N° SIREN:  _ _   _   _   _    NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau:	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
N° SIREN:  _ _   _   _   _    NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
N° SIREN:  _ _   _   _   _    NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D 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.	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
N° SIREN:  _ _   _   _   _	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:
N° SIREN:  _ _   _   _   _    NOM: Adresse: Tél.: Fax.: Mél: Personne à contacter: - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  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: Date: / /	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
N° SIREN:  _ _   _   _   _	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:
N° SIREN:  _ _   _   _   _	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération:
N° SIREN:	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:
N° SIREN:  _ _   _   _   _	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération:  Code D/R:
N° SIREN:	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération:
N° SIREN:	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération:  Code D/R:
N° SIREN:  _ _   _   _   _   _	Limite de validité:  Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération:  Code D/R:
N° SIREN:  _ _   _   _   _   _	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R:  Description:
N° SIREN:  _ _   _   _   _   _	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R: Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
N° SIREN:  _ _   _   _   _   _	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R: Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM:
N° SIREN:  _ _     _     _	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R: Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM:
N° SIREN:	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R: Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM:
N° SIREN:  _ _     _     _	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R: Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM:
N° SIREN:	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R: Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM:
N° SIREN:	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R: Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM:
N° SIREN:	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R: Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM:
N° SIREN:	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R: Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM:
N° SIREN:	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R:  Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Date: / / Signature et cachet:
N° SIREN:	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R:  Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Date: / / Signature et cachet:
N° SIREN:	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R:  Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Date: / / Signature et cachet:
N° SIREN:	Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R:  Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Date: / / Signature et cachet:
N° SIREN:	Limite de validité: Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R:  Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Date: / / Signature et cachet:
N° SIREN:	Limite de validité: Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R:  Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Date: / / Signature et cachet:  a ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste formulaire CERFA n°12571*01):  Personne à contacter:
N° SIREN:	Limite de validité: Mode de transport:  Date de prise en charge: / /  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet:  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération: Code D/R:  Description:  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Date: / / Signature et cachet: