

# Bordereau de suivi des déchets

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° :</b>	
<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 ( <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° SIREN : NOM : - Adresse :  Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui ( <i>cadres 13 à 19 à remplir</i> ) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET: 404.484.107.00028 NOM: CILA Adresse: 39, Rue Voltaire - 59620 AULNOYE AYMERIES Tél: 0327673074    Fax: 0327674488 Mél: contact@cila.fr Personne à contacter: V. DEREUX  N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R9
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle :	
<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 type="checkbox"/> autre (préciser) <b>Nombre de colis :</b>	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <b>tonne(s)</b>	
<b>7. Négociant</b> (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 -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : NOM : - Adresse :  Tél :    Fax : Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° :    Département : Limite de validité : Mode de transport : <b>Date de prise en charge :</b> /    /  Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal ( <i>Cadres 20 et 21 à remplir</i> )
--	---

- 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 :    Date :    /    /	Signature et cachet :
--	-----------------------

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET: 404.484.107.00028 NOM: CILA Adresse: 39, Rue Voltaire - 59620 AULNOYE AYMERIES  Personne à contacter: V. DEREUX Quantité réelle présentée :    tonne(s) Date de présentation :    /    / Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signataire :    Signature et cachet : Date :    /    /	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : R9 Description : Régénération ou autres réemplois des huiles  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date :    /    /    Signature et cachet :
---	--

<b>12. Destination ultérieure prévue</b> ( <i>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</i> ) : Traitement prévu (code D/R) : R9 N° SIRET: NOM: - Adresse:	Personne à contacter: Tél:    Fax: Mél:
--	---

L'original du bordereau suit le déchet.