

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : BSD/INT4/BL/138588	
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 (<i>joindre annexe 1</i>) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou <input type="checkbox"/> Autre détenteur réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (<i>joindre annexe 2</i>) N° SIRET : 3 8 9 3 0 4 3 5 3 0 0 0 7 8 NOM : BTD Adresse : 105 rue Alexandre Dumas (Services Généraux) Parc Urbain Est 69120 VAULX EN VELIN Tél. : 0472697575 Fax : Mél : sylvain.buatois@btd.fr Personne à contacter : Sylvain BUATOIS	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (<i>cadres 13 à 19 à remplir</i>) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 4 4 4 5 4 8 4 4 0 0 0 0 4 9 NOM : SUEZ RR IWS (69S) Adresse : Route de la centrale BP 98 69700 GIVORS Tél. : 04 72 49 21 60 Fax : 04 72 49 21 65 Mél : stephane.cazorla@suez.com Personne à contacter : Stéphane CAZORLA N° de CAP (le cas échéant) : 692240/IWS Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R4
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 1,6 0,5 0,4 * Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : AEROSOLS VIDES	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1950 DECHET AÉROSOLS inflammables, 2.1,(D)	
5. Conditionnement: <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 1 0082 NEOBOX XL	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 100 kg	
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 : 5 2 0 1 8 5 6 3 8 NOM : ODYCEA Franchisé CLIKECO Adresse : Espace A7 Rue Yon Lug 69310 PIERRE BENITE Tél. : 0478512994 Fax. : 04.78.19.03.76 Mél : didier.chapot@clikeco.com Personne à contacter : Didier Chapot	Récépissé n° : 522 Département : 69 Limite de validité : 01/03/2020 Mode de transport : route Date de prise en charge 31/01/2020 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (<i>Cadres 20 et 21 à remplir</i>)
---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - **B.T.B**

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 : Sylvain BUATOIS Date : 31/01/2020	Signature et cachet :
--	---------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : SUEZ RR IWS CHEMICALS [] [] NOM : Adresse : Chemin des Vorgines 69700 GIVORS Tél. : 04 72 49 21 60 - Fax : 04 72 49 21 65 Personne à contacter : SIRET : 444 548 440 000 49 Quantité réelle présentée : 0.073 tonne(s) Date de présentation : 05/02/2020 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : S. CAZORLA Signature et c Date : 05/02/2020 	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R12 Opération aboutissant à un déchet dont la provenance n'est plus identifiable Description : REGROUPEMENT - PRETRAITEMENT POUR VALORISATION Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOMS : CAZORLA SUEZ RR IWS CHEMICALS FRANCE Date : 03/03/2020 Signat : CHEMIN-DES VORGINES
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) : Traitement prévu (code D/R) : R4 VALORISATION MATIERE N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse :	

L'original du bordereau suit le déchet.

Copie "confirmation du traitement subi par le déchet" destiné à l'émetteur

