



2005

Formulaire CERFA n° 12571*01

Arrêté du 29 juillet 2005

Décret n°2005-635 du 30 mai

Bordereau de suivi des déchets

Page n°1 /1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 180817/2 5785/253/17

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 N° SIRET : 5329 988 794 00031 NOM : POLYONE Adresse : 14 avenue de l'Aiguillette, Z.A du Vert Galant 95 310 SAINT OUEN L'AUMÔNE Tél. : 01.34.40.39.50 Fax : Mél : Personne à contacter :		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 checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 328 999 362 00069 NOM : ARF ST REMY Adresse : 22 rue Jean Messenger 59 300 SAINT REMY DU NORD Tél. : 03.23.07.59.59 Fax : 03.23.07.59.50 Mél : Personne à contacter : Mr Xavier DELEFORTRIE N° de CAP (le cas échéant) : I47297S Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
3. Dénomination du déchet Rubriqué déchet : <input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 103 <input checked="" type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : EAUX DE CURAGE ET BOUES			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) NON SOUMIS ADR			
5. Conditionnement: <input type="checkbox"/> benne <input checked="" type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût autre (préciser Nombre de colis :			
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 10 tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 442 595 898 00010 NOM : COGETRAD Industries Adresse : 84 avenue du Château 95 310 ST OUEN L'AUMÔNE		Récépissé n° : 13-N/14 Département : 95 Limite de validité : 04/11/2019 Personne à contacter : Mme Valérie SCHTOUPIE Tél. : 01.34.40.07.82 Fax. : 01.34.40.01.15 Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 510 135 114 00021 NOM : DUBOURGET Services Adresse : impasse de la Gare 60250 BALAGNY SUR THERAIN Tél. : 03 44 56 51 69 Fax. : 03 44 56 15 78 Mél : contact@dubourget.fr Personne à contacter : Mr Jean-Luc FLAMME	Récépissé n° : 2014/TD/073 Département : 59 Limite de validité : 15/09/2019 Mode de transport : terrestre / citerne routière N° AN-022-EZ Date de prise en charge : 18/08/2017 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 : MARQUES Date : 18/08/17	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 328 999 36 tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : 21/8/17	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 :
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*01) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : NOM : Adresse :	

L'original du bordereau suit le déchet.