



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° :</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input 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 : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ] 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 (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non  N° SIRET : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ] NOM : Adresse :  Tél. :    Fax : Mél : Personne à contacter :  N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet :     [ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ]  Dénomination usuelle :	Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux
<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)                          Nombre de colis :	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée                          tonne(s)	
<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 (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	---

- 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 :
--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ] NOM : Adresse :  Personne à contacter : 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 :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date :     /     /                          Signature et cachet :
---	---

<b>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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ] NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. :                          Fax : Mél :
--	--	--

# Bordereau de suivi des déchets (suite)

Page n° /

**N° du bordereau de rattachement :**
**- À REMPLIR EN CAS D'ENTREPOSAGE PROVISOIRE OU DE RECONDITIONNEMENT -**

<b>13. Réception dans l'installation d'entreposage ou de reconditionnement</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Quantité présentée : <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s)  Date de présentation : / / Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :   Date : / /                      Signature et cachet :	<b>14. Installation de destination prévue</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Tél. :                                      Fax : Mél : Personne à contacter :  N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :   Cadre 14 rempli par : <input type="checkbox"/> Émetteur du bordereau (cf cadre 1)  <input type="checkbox"/> Installation d'entreposage ou de reconditionnement (cf cadre 13)
<b>15. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG</b> (le cas échéant) : (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)	
<b>16. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)                      Nombre de colis :	
<b>17. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s) (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)	
<b>18. Collecteur-transporteur après entreposage ou reconditionnement</b> N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :	Récépissé n°                                      Département : Limite de validité :  Mode de transport : <b>Date de la prise en charge :</b> / /  Signature :  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
<b>19. Déclaration de l'exploitant du site d'entreposage ou de reconditionnement :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.  NOM :                                      Date : / /                      Signature et cachet :	

**- À REMPLIR EN CAS DE TRANSPORT MULTIMODAL -**

<b>20. Collecteur-transporteur n°</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:
<b>21. Collecteur-transporteur n°</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:

*Ce feuillet n'est à joindre que lorsqu'une des cases est remplie.*



**Document à joindre au bordereau de suivi des déchets**  
**en cas de collecte de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique**

<b>N° du bordereau de rattachement :</b>	
<b>Emetteur du bordereau :</b>	
N° SIRET : □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□	Personne à contacter :
NOM :	Tél. :                      Fax :
Adresse :	Mél :
<b>Rubrique déchet:</b> □□ □□ □□ □□	
<b>Dénomination usuelle du déchet :</b>	

<b>Expéditeur n° :</b>	
N° SIRET : □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□	Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée                      tonne(s)
NOM :	Date de remise :    /    /
Adresse :	Signature / cachet de l'expéditeur :
Tél. :                      Fax. :	
Mél :	
Personne à contacter :	
<b>Expéditeur n° :</b>	
N° SIRET : □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□	Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée                      tonne(s)
NOM :	Date de remise :    /    /
Adresse :	Signature / cachet de l'expéditeur :
Tél. :                      Fax. :	
Mél :	
Personne à contacter :	
<b>Expéditeur n° :</b>	
N° SIRET : □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□	Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée                      tonne(s)
NOM :	Date de remise :    /    /
Adresse :	Signature / cachet de l'expéditeur :
Tél. :                      Fax. :	
Mél :	
Personne à contacter :	
<b>Expéditeur n° :</b>	
N° SIRET : □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□	Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée                      tonne(s)
NOM :	Date de remise :    /    /
Adresse :	Signature / cachet de l'expéditeur :
Tél. :                      Fax. :	
Mél :	
Personne à contacter :	



**Document à joindre au bordereau de suivi des déchets**  
**lors d'une réexpédition après transformation ou traitement**  
**aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable**

<b>N° du bordereau de rattachement :</b>	
<b>Emetteur du bordereau :</b>	
N° SIRET : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ]	Personne à contacter :
NOM :	Tél. : Fax :
Adresse :	Mél :
<b>Expéditeur initial n°</b>	
<b>N° du bordereau initial :</b>	
N° SIRET : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ]	Rubrique déchet : [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ]
NOM :	Dénomination usuelle des déchets :
Adresse :	Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s)
Tél. : Fax. :	Date de remise : / /
Mél :	
Personne à contacter :	
<b>Expéditeur initial n°</b>	
<b>N° du bordereau initial :</b>	
N° SIRET : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ]	Rubrique déchet : [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ]
NOM :	Dénomination usuelle des déchets :
Adresse :	Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s)
Tél. : Fax. :	Date de remise : / /
Mél :	
Personne à contacter :	
<b>Expéditeur initial n°</b>	
<b>N° du bordereau initial :</b>	
N° SIRET : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ]	Rubrique déchet : [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ]
NOM :	Dénomination usuelle des déchets :
Adresse :	Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s)
Tél. : Fax. :	Date de remise : / /
Mél :	
Personne à contacter :	
<b>Expéditeur initial n°</b>	
<b>N° du bordereau initial :</b>	
N° SIRET : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ]	Rubrique déchet : [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ]
NOM :	Dénomination usuelle des déchets :
Adresse :	Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s)
Tél. : Fax. :	Date de remise : / /
Mél :	
Personne à contacter :	
<b>Expéditeur initial n°</b>	
<b>N° du bordereau initial :</b>	
N° SIRET : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] [ ]	Rubrique déchet : [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ]
NOM :	Dénomination usuelle des déchets :
Adresse :	Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s)
Tél. : Fax. :	Date de remise : / /
Mél :	
Personne à contacter :	