

Formulaire CERFA n° 12571\*01

REÇU  
22 FEB 2017

Décret n°2005-635 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

# Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° :** 17/217

<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 (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		<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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 441 141 637 00013 NOM : SARL TRANSELI Adresse : ZA du bas pont 35500 taillis Tél. : 02 99 76 87 27 Fax : 02 99 76 95 27 Mél : Personne à contacter : O BORIES  N° de CAP (le cas échéant) : 912035 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 13 05 08* Consistance solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/>  Dénomination usuelle : Boue provenant de séparateurs			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> UN 3082 Matière dangereuse du point de vue de l'environnement, liquide, N.S.A, 9, III, (E)- Déchets conformes au 2.1.3.5.5			
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> estimée <input type="checkbox"/> tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 443 887 963 000 17 NOM : LEBLANC ENVIRONNEMENT Adresse : ZA du bas pont 35500 TAILLIS Tél. : 02 99 76 91 93 Fax. : 02 99 76 95 27 Mél : contact@leblanc-environnement.fr Personne à contacter : D. LEBLANC	Récépissé n° : 2014-82 Limite de validité : 2019-11-02 Mode de transport : route Date de prise en charge : 13/02/2017  Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	Département : 35
---	--	------------------

- 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 : BILLY M. Date : 13/02/2017	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] SARL TRANSELI NOM : SARL TRANSELI Adresse : Z.A. - 35500 TAILLIS Personne à contacter : O BORIES Quantité réelle présentée : Boue : 9,02t (tonne(s)) Eau : 0,126 Date de présentation : 13/02/2017 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire :  Signature et cachet : Date : 13/02/2017		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : R13 Description : Stockage  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : SARL TRANSELI Date : 17/02/2017 Signature et cachet : SIRET 441 141 637 00013 Z.A. - 35500 TAILLIS Tél. 02 99 76 87 27			
<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 : [ ] [ ] [ ] [ ] R3 NOM : E.V.T.V 35400 ST MALO Adresse :				Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :	

1<sup>er</sup> feuillet : L'original du bordereau suit le déchet jusqu'à la destination finale. 2<sup>ème</sup> feuillet : Copie « confirmation du traitement subi par le déchet » destinée à l'émetteur. 3<sup>ème</sup> feuillet : Copie intervenant intermédiaire ou de « prise en charge dans l'installation de destination » 4<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée au collecteur-transporteur. 5<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée à l'émetteur du bordereau.



22 FEB 2017

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° :** A1218

<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 (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		<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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 441 141 637 00013 NOM : SARL TRANSELI Adresse : ZA du bas pont 35500 taillis Tél. : 02 99 76 87 27 Fax : 02 99 76 95 27 Mél : Personne à contacter : O BORIES  N° de CAP (le cas échéant) : 912035 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 13 05 08* Consistance solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/>  Dénomination usuelle : Bouc provenant de séparateurs		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> UN 3082 Matière dangereuse du point de vue de l'environnement, liquide, N.S.A, 9, III, (E)- Déchets conformes au 2.1.3.5.5	
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 0,5 tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 443 887 963 000 17 NOM : LEBLANC ENVIRONNEMENT Adresse : ZA du bas pont 35500 TAILLIS Tél. : 02 99 76 91 93 Fax. : 02 99 76 95 27 Mél : contact@leblanc-environnement.fr Personne à contacter : D. LEBLANC	Récépissé n° : 2014-82 Limite de validité : 2019-11-02 Mode de transport : route Date de prise en charge : 13/02/2017  Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	Département : 35
---	---	------------------

- 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 : BILLY M. Date : 16/02/2017	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SARL TRANSELI NOM : SARL TRANSELI Adresse : SIRET 441 141 637 00013 Z.A. - 35500 TAILLIS Personne à contacter : O Bories Quantité réelle présentée : 0,226 tonne(s) Date de présentation : 16/02/17 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire :  Signature et cachet : Date : 16/02/17	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : R13 Description : INOX Stockage :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : TRANSELI Date : 17/02/17 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) : R13 N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E.V.T.V 35400 ST MALO NOM : E.V.T.V 35400 ST MALO Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

1<sup>er</sup> feuillet : L'original du bordereau suit le déchet jusqu'à la destination finale. 2<sup>ème</sup> feuillet : Copie « confirmation du traitement subi par le déchet » destinée à l'émetteur. 3<sup>ème</sup> feuillet : Copie intervenant intermédiaire ou de « prise en charge dans l'installation de destination » 4<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée au collecteur-transporteur. 5<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée à l'émetteur du bordereau.



Formulaire CERFA n° 12571\*01

REC...  
22 FEB 2017

Décret n°2005-635 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

# Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1 / 1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° :** 17/219

<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 (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		<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 checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 441 141 637 00013 NOM : SARL TRANSELI Adresse : ZA du bas pont 35500 taillis Tél. : 02 99 76 87 27 Fax : 02 99 76 95 27 Mél : Personne à contacter : O BORIES N° de CAP (le cas échéant) : 912035 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 13 05 08* Consistance solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Boue provenant de séparateurs			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> UN 3082 Matière dangereuse du point de vue de l'environnement, liquide, N.S.A, 9, III, (E)- Déchets conformes au 2.1.3.5.5			
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 0,5 tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 443 887 963 000 17 NOM : LEBLANC ENVIRONNEMENT Adresse : ZA du bas pont 35500 TAILLIS Tél. : 02 99 76 91 93 Fax. : 02 99 76 95 27 Mél : contact@leblanc-environnement.fr Personne à contacter : D. LEBLANC	Récépissé n° : 2014-82 Limite de validité : 2019-11-02 Mode de transport : Date de prise en charge : 13/02/2017 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	Département : 35
---	--	------------------

- 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 : BILLY-D Date : 16/02/2017	Signature et cachet :
--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : SARL TRANSELI Adresse : ZA - 35500 TAILLIS Personne à contacter : Quantité réelle présentée : Boue : 0,22 t Eau : 0,35 t Date de présentation : 16/02/2017 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature et cachet :	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : R13 Description : Stockage : 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 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] R3 NOM : E.V.T.V 35400 ST MALO Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Mél :	Fax :
--	---	-------

1<sup>er</sup> feuillet : L'original du bordereau suit le déchet jusqu'à la destination finale. 2<sup>ème</sup> feuillet : Copie « confirmation du traitement subi par le déchet » destinée à l'émetteur. 3<sup>ème</sup> feuillet : Copie intervenant intermédiaire ou de « prise en charge dans l'installation de destination » 4<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée au collecteur-transporteur. 5<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée à l'émetteur du bordereau.



# Bordereau de suivi des déchets

**- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -**

**Bordereau n° :** 17/220

<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 (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		<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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 441 141 637 00013 NOM : SARL TRANSELI Adresse : ZA du bas pont 35500 taillis Tél. : 02 99 76 87 27    Fax : 02 99 76 95 27 Mél : Personne à contacter : O BORIES  N° de CAP (le cas échéant) : 912035 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <u>R13</u>	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 13 05 08*    Consistance    solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/>  Dénomination usuelle : Boue provenant de séparateurs			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3082 Matière dangereuse du point de vue de l'environnement, liquide, N.S.A, 9, III, (E)- Déchets conformes au 2.1.3.5.5</b>			
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> estimée <u>0,5</u> tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :	

**- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -**

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 443 887 963 000 17 NOM : LEBLANC ENVIRONNEMENT Adresse : ZA du bas pont 35500 TAILLIS Tél. : 02 99 76 91 93    Fax. : 02 99 76 95 27 Mél : contact@leblanc-environnement.fr Personne à contacter : D. LEBLANC		Récépissé n° : 2014-82    Département : 35 Limite de validité : 2019-11-02 Mode de transport : route Date de prise en charge : <u>13/02 2017</u>  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 : BILLY D    Date : 16/02/2017  
 Signature et cachet :

**- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -**

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] SARL TRANSELI NOM : SARL TRANSELI Adresse : SIRET 441 141 637 00013 Z.A. - 35500 TAILLIS Personne à contacter : <u>OBORIES</u> Quantité réelle présentée : <u>0,226</u> tonne(s) Date de présentation : <u>16/02</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : <u>M. Billy</u> Signature et cachet : Date : <u>16/02</u>		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <u>R13</u> Description : <u>Stockage</u>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>SARL TRANSELI</u> Date : <u>16/02/17</u> Signature et cachet : SARL TRANSELI SIRET 441 141 637 00013 Z.A. 35500 TAILLIS Tél. : 02 99 76 87 27	
---	--	---	--

**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) : R3  
 N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] E.V.T.V 35400 ST MALO  
 NOM :  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél. :    Fax :  
 Mél :


1<sup>er</sup> feuillet : L'original du bordereau suit le déchet jusqu'à la destination finale. 2<sup>ème</sup> feuillet : Copie « confirmation du traitement subi par le déchet » destinée à l'émetteur. 3<sup>ème</sup> feuillet : Copie intervenant intermédiaire ou de « prise en charge dans l'installation de destination » destinée à l'émetteur. 4<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée au collecteur-transporteur. 5<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée à l'émetteur du bordereau.

# Bordereau de suivi des déchets


- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° :</b> 14691	
<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 (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 : THEAUD, Adresse : Déchetterie, ZA de la Nouette, Rue de Galilée 35160 BRETEIL  Tél. 06.81.50.72.09 ou 02.99.09.62.96 Mél : <a href="mailto:dbilly@theaud.com">dbilly@theaud.com</a> Personne à contacter : M. BILLY	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de réconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou réconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 441 141 637 00013 NOM : SARL TRANSELI Adresse : ZA du bas pont 35500 taillis Tél. : 02 99 76 87 27    Fax : 02 99 76 95 27 Mél : Personne à contacter : O BORIES  N° de CAP (le cas échéant) : 912035 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 13 05 08*    Consistance    solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/>  Dénomination usuelle : Boue provenant de séparateurs	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3082 Matière dangereuse du point de vue de l'environnement, liquide, N.S.A, 9, III, (E)- Déchets conformes au 2.1.3.5.5</b>	
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 1,250 tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :	Récépissé n° :    Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. :    Fax. : Mél :

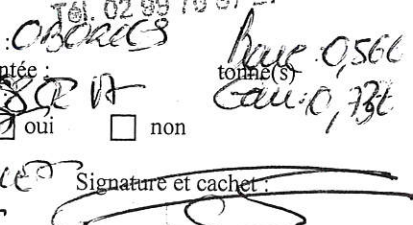

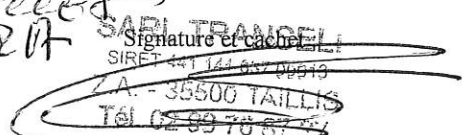
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 443 887 963 000 17 NOM : LEBLANC ENVIRONNEMENT Adresse : ZA du bas pont 35500 TAILLIS Tél. : 02 99 76 91 93    Fax. : 02 99 76 95 27 Mél : <a href="mailto:contact@leblanc-environnement.fr">contact@leblanc-environnement.fr</a> Personne à contacter : D. LEBLANC	Récépissé n° : 2014-82    Département : 35 Limite de validité : 2019-11-02 Mode de transport : route <b>Date de prise en charge : 08/02 2017</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 : THEAUD    Date : 08/02/2017	Signature et cachet : 
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : SARL TRANSELI Adresse : Z.A. - 35500 TAILLIS Tél. 02 99 76 87 27 Personne à contacter : O BORIES Quantité réelle présentée : 0,566 tonne(s) Date de présentation : 08/02/17 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire :  Signature et cachet : Date : 08/02/17	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : R13 Description : Stockage :   Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Sarcelle Date : 08/02/17 Signature et cachet : 
--	---

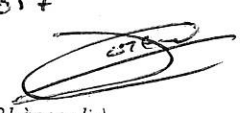
<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :</b> Traitement prévu (code D/R) : R3 N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :	Personne à contacter : Tél. :    Fax. : Mél :
--	---

# Bordereau de suivi des déchets

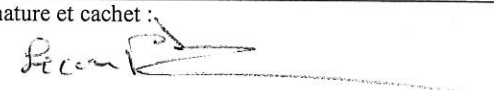
- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° :</b> <u>11190</u>	
<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 (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 : THEAUD, Adresse : Déchetterie, ZA Tardivières 35160 Montfort sur Meu  Tél. 06.81.50.72.09 ou 02.99.09.62.96 Mél : <a href="mailto:dbilly@theaud.com">dbilly@theaud.com</a> Personne à contacter : M. BILLY	<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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 441 141 637 00013 NOM : SARL TRANSELI Adresse : ZA du bas pont 35500 taillis Tél. : 02 99 76 87 27                      Fax : 02 99 76 95 27 Mél : Personne à contacter : O BORIES  N° de CAP (le cas échéant) : 912035 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <u>R13</u>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 13 05 08*                      Consistance    solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/>  Dénomination usuelle : Boue provenant de séparateurs	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> UN 3082 Matière dangereuse du point de vue de l'environnement, liquide, N.S.A, 9, III, (E)- Déchets conformes au 2.1.3.5.5	
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> estimée <u>0,250</u> tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> 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 : 443 887 963 000 17 NOM : LEBLANC ENVIRONNEMENT Adresse : ZA du bas pont 35500 TAILLIS Tél. : 02 99 76 91 93    Fax. : 02 99 76 95 27 Mél : <a href="mailto:contact@leblanc-environnement.fr">contact@leblanc-environnement.fr</a> Personne à contacter : D. LEBLANC	Récépissé n° : 2014-82                      Département : 35 Limite de validité : 2019-11-02 Mode de transport : route Date de prise en charge : <u>08/02 2017</u>  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 : <u>THEAUD</u> Date : <u>08/02 2017</u>	Signature et cachet : 
---	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : <u>SARL TRANSELI</u> Adresse : <u>SIRET 441 141 637 00013</u> <u>Z.A. - 35500 TAILLIS</u> <u>Tél. 02 99 76 87 27</u>  Personne à contacter : <u>O BORIES</u> Quantité réelle présentée : <u>0,250</u> tonne(s) Date de présentation : <u>08/02 2017</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire :  Signature et cachet : Date : <u>08/02 2017</u>	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : ' <u>R13</u> Description : <u>STVOX</u> Stockage : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>SARL TRANSELI</u> <u>SIRET 441 141 637 00013</u> Date : <u>08/02 2017</u> <u>Z.A. - 35500 TAILLIS</u> <u>Tél. 02 99 76 87 27</u> 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) : <u>E.V.T.V 35400 SI M.V.D</u> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :
---	--	--

*1<sup>er</sup> feuillet : L'original du bordereau suit le déchet jusqu'à la destination finale. 2<sup>ème</sup> feuillet : Copie « confirmation du traitement subi par le déchet » destinée à l'émetteur. 3<sup>ème</sup> feuillet : Copie intervenant intermédiaire ou de « prise en charge dans l'installation de destination » 4<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée au collecteur-transporteur. 5<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée à l'émetteur du bordereau.*

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° :</b> 17189	
<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 : L NOM : Theaud Adresse : Déchetterie ZA La Goutrais Tél. : Montauban Bretagne 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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 441 141 637 00013 NOM : SARL TRANSELI Adresse : ZA du bas pont 35500 taillis Tél. : 02 99 76 87 27    Fax : 02 99 76 95 27 Mél : Personne à contacter : O BORIES  N° de CAP (le cas échéant) : 92035 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 13.05.08*    Consistance    solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/>  Dénomination usuelle : Boue provenant de traitement	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> UN 3082 Matière dangereuse du point de vue de l'environnement, liquide, N.S.A, 9, III, (E)- Déchets conformes au 2.1.3.5.5	
<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 checked="" type="checkbox"/> estimée 0,500 tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse :  Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 443 887 963 000 17 NOM : LEBLANC ENVIRONNEMENT Adresse : ZA du bas pont 35500 TAILLIS Tél. : 02 99 76 91 93    Fax. : 02 99 76 95 27 Mél : contact@leblanc-environnement.fr Personne à contacter : D. LEBLANC	Récépissé n° : 2014-82    Département : 35 Limite de validité : 2019-11 Mode de transport : route Date de prise en charge : 08/02/2017  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 : LEBLANC    Date : 08/02/2017	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : SARL TRANSELI Adresse : SIRET 441 141 637 00013 Z.A. - 35500 TAILLIS Tél. : 02 99 76 87 27 Personne à contacter : O BORIES Quantité réelle présentée : Date de présentation : 08/02/17 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire :     Signature et cachet : Date : 08/02/17	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R :  Description : R13 Stockage :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Recette Date : 08/02/17 Signature et cachet : SIRET 441 141 637 00013 Z.A. 35500 TAILLIS Tél. 02 99 76 87 27
--	--

<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 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : R3 Adresse : E.V.T.V 35400 ST MALO	Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :

1<sup>er</sup> feuillet : L'original du bordereau suit le déchet jusqu'à la destination finale. 2<sup>ème</sup> feuillet : Copie « confirmation du traitement subi par le déchet » destinée à l'émetteur. 3<sup>ème</sup> feuillet : Copie intervenant intermédiaire ou de « prise en charge dans l'installation de destination » 4<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée au collecteur-transporteur. 5<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée à l'émetteur du bordereau.

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° :</b> <u>A1188</u>	
<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 (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 : THEAUD, Adresse : Déchetterie, Rue de Dinan, 22350 CAULNES  Tél. 06.81.50.72.09 ou 02.99.09.62.96 Mél : <a href="mailto:dbilly@theaud.com">dbilly@theaud.com</a> Personne à contacter : M. BILLY	<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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 441 141 637 00013 NOM : SARL TRANSELI Adresse : ZA du bas pont 35500 taillis Tél. : 02 99 76 87 27    Fax : 02 99 76 95 27 Mél : Personne à contacter : O BORIES  N° de CAP (le cas échéant) : 912035 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <u>A13</u>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 13 05 08*    Consistance    solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/>  Dénomination usuelle : Boue provenant de séparateurs	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3082 Matière dangereuse du point de vue de l'environnement, liquide, N.S.A, 9, III, (E)- Déchets conformes au 2.1.3.5.5</b>	
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> estimée <u>0,5</u> tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> 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 : 443 887 963 000 17 NOM : LEBLANC ENVIRONNEMENT Adresse : ZA du bas pont 35500 TAILLIS Tél. : 02 99 76 91 93    Fax. : 02 99 76 95 27 Mél : <a href="mailto:contact@leblanc-environnement.fr">contact@leblanc-environnement.fr</a> Personne à contacter : D. LEBLANC	Récépissé n° : 2014-82    Département : 35 Limite de validité : 2019-11-02 Mode de transport : route Date de prise en charge : <u>08/02/2017</u>  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 : <u>LE THEAUD</u> Date : <u>08/02/2017</u>	Signature et cachet :
--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] SARL TRANSELI NOM : SARL TRANSELI Adresse : Z.A. - 35500 TAILLIS Tél. 02 99 76 87 27 Personne à contacter : <u>O BORIES</u> Quantité réelle présentée : <u>Boue: 0,22t</u> Date de présentation : <u>08/02/17</u> <u>Cau: 0,25t</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : <u>08/02/17</u> Signature et cachet :	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : Description : <b>R13</b> <u>INOX</u> Stockage :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>Pelle</u> Date : <u>08/02/17</u> 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 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] <u>R3</u> NOM : <u>E.V.T.V 35400 ST MALO</u> Adresse :	Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :

*1<sup>er</sup> feuillet : L'original du bordereau suit le déchet jusqu'à la destination finale. 2<sup>ème</sup> feuillet : Copie « confirmation du traitement subi par le déchet » destinée à l'émetteur. 3<sup>ème</sup> feuillet : Copie intervenant intermédiaire ou de « prise en charge dans l'installation de destination » 4<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée au collecteur-transporteur. 5<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée à l'émetteur du bordereau.*



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° :</b> A/187	
<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 (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 : THEAUD, Adresse : Déchetterie, la Gauthraie 22230 LOSCOUET SUR MEU  Tél. 06.81.50.72.09 ou 02.99.09.62.96 Mél : <a href="mailto:dbilly@theaud.com">dbilly@theaud.com</a> Personne à contacter : M. BILLY	<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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 441 141 637 00013 NOM : SARL TRANSELI Adresse : ZA du bas pont 35500 taillis Tél. : 02 99 76 87 27 Fax : 02 99 76 95 27 Mél : Personne à contacter : O BORIES  N° de CAP (le cas échéant) : 912035 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 13 05 08* Consistance solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/>  Dénomination usuelle : Boue provenant de séparateurs	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3082 Matière dangereuse du point de vue de l'environnement, liquide, N.S.A, 9, III, (E)- Déchets conformes au 2.1.3.5.5</b>	
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 2 tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> 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 : 443 887 963 000 17 NOM : LEBLANC ENVIRONNEMENT Adresse : ZA du bas pont 35500 TAILLIS Tél. : 02 99 76 91 93 Fax : 02 99 76 95 27 Mél : <a href="mailto:contact@leblanc-environnement.fr">contact@leblanc-environnement.fr</a> Personne à contacter : D. LEBLANC	Récépissé n° : 2014-82 Département : 35 Limite de validité : 2019-11-02 Mode de transport : route <b>Date de prise en charge :</b> 08/02/2017  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 : LEAUD <b>Date :</b> 08/02/2017	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] SARL TRANSELI NOM : SIRET 441 141 637 00013 Adresse : Z.A. - 35500 TAILLIS Tél. 02 99 76 87 27 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : Boue : 9306 tonne(s) Date de présentation : 08/02/17 Eau : 1466 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire :  Signature et cachet : Date : 08/02/17	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : Description : <b>R13</b> INOX <b>Stockage :</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 08/02/17 Signature et cachet :
---	---

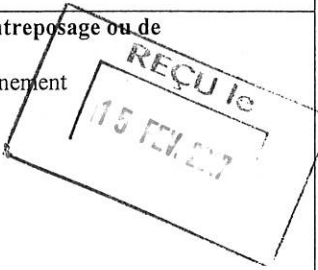
**12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571\*01) :**

Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : E.V.T.V 35400 ST MALO Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :
---	---

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° :</b> 17/186	
<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 (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 : THEAUD, Adresse : Déchetterie, Le Point Clos 35290 GAEL  Tél. 06.81.50.72.09 ou 02.99.09.62.96 Mél : <a href="mailto:dbilly@theaud.com">dbilly@theaud.com</a> Personne à contacter : M. BILLY	<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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 441 141 637 00013 NOM : SARL TRANSELI Adresse : ZA du bas pont 35500 taillis Tél. : 02 99 76 87 27      Fax : 02 99 76 95 27 Mél : Personne à contacter : O BORIES  N° de CAP (le cas échéant) : 912035 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>AB</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 13 05 08*      Consistance    solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/>  Dénomination usuelle : Boue provenant de séparateurs	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> UN 3082 Matière dangereuse du point de vue de l'environnement, liquide, N.S.A, 9, III, (E)- Déchets conformes au 2.1.3.5.5	
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 0,5 tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> 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 : 443 887 963 000 17 NOM : LEBLANC ENVIRONNEMENT Adresse : ZA du bas pont 35500 TAILLIS Tél. : 02 99 76 91 93    Fax. : 02 99 76 95 27 Mél : <a href="mailto:contact@leblanc-environnement.fr">contact@leblanc-environnement.fr</a> Personne à contacter : D. LEBLANC	Récépissé n° : 2014-82      Département : 35 Limite de validité : 2019-11-02 Mode de transport : route Date de prise en charge : 08/02 2017  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 : <b>LEBLANC</b> Date : <b>8/02 2017</b>	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : SARL TRANSELI Adresse : Z.A. - 35500 TAILLIS Tél. 02 99 76 87 27  Personne à contacter : <b>OBORIES</b> Quantité réelle présentée : <b>0,226</b> tonne(s) Date de présentation : <b>08/02/17</b> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : <b>TRCCO</b> Signature et cachet : Date : <b>08/02/17</b>	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : Description : <b>R13</b> <b>INOX</b> Stockage : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>TRCCO</b> Date : <b>08/02/17</b> 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 : <b>E.V.T.V 35400 ST MALO</b> Adresse :	Personne à contacter : Tél. :      Fax. : Mél :

*1<sup>er</sup> feuillet : L'original du bordereau suit le déchet jusqu'à la destination finale. 2<sup>ème</sup> feuillet : Copie « confirmation du traitement subi par le déchet » destinée à l'émetteur. 3<sup>ème</sup> feuillet : Copie intervenant intermédiaire ou de « prise en charge dans l'installation de destination » 4<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée au collecteur-transporteur. 5<sup>ème</sup> feuillet : Copie destinée à l'émetteur du bordereau.*