



REÇU
22 FEB 2017

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 17/217

1. Émetteur du bordereau
 Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) Autre détenteur

N° SIRET : |
 NOM : THEAUD,
 Adresse : Déchetterie, les Trois Jours
 35160 LE VERGER
 Tél. 06.81.50.72.09 ou 02.99.09.62.96
 Mél : dbilly@theaud.com
 Personne à contacter : M. BILLY

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 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

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 13 05 08* Consistance solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Boue provenant de séparateurs

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)
 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

5. Conditionnement: benne citerne GRV fût autre (préciser) Nombre de colis :

6. Quantité réelle estimée 1 tonne(s)

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 : 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 : 13/02/2017
 Signature :
 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 : 13/02/2017
 Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : | | | | | SARL TRANSELI
 NOM :
 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 : oui non
 Motif de refus :
 Signataire : Signature et cachet :
 Date : 13/02/2017

11. Réalisation de l'opération :
 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 :

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

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : A1218 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 : NOM : THEAUD, Adresse : Déchetterie, la Ville Briand, 56380 PORCARO Tél. 06.81.50.72.09 ou 02.99.09.62.96 Mél : dbilly@theaud.com Personne à contacter : M. BILLY		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 : 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
3. Dénomination du déchet 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		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) 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		
5. Conditionnement : <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 :		
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0,5 tonne(s)		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :		Récupéré n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur 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	Récupéré n° : 2014-82 Département : 35 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)
---	---

- 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 -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : SARL TRANSELI NOM : SARL TRANSELI Adresse : Z.A. - 35500 TAILLIS Personne à contacter : O Bories Quantité réelle présentée : 0,226 tonne(s) Date de présentation : 16/02/2017 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Signature et cachet : Date : 16/02/2017	11. Réalisation de l'opération : 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 :	
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) : R13 N° SIRET : E.V.T.V 35400 ST MALO NOM : E.V.T.V 35400 ST MALO Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :

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

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		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 : 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	
3. Dénomination du déchet 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			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) 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			
5. Conditionnement: <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 :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0,5 tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur 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 -

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 -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : SARL TRANSELI Adresse : ZA - 35500 TAILLIS SIRET 441 141 637 00013 Personne à contacter : O BORIES 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 : [] Signature et cachet : Date : 16/02/2017	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Stockage : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : [] Date : 17/02/2017 Signature et cachet : SIRET 441 141 637 00013 ZA - 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) : N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] R13 NOM : E.V.T.V 35400 ST MALO Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :
---	--

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



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 17/220

1. Émetteur du bordereau
 Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) Autre détenteur

N° SIRET : |
 NOM : THEAUD,
 Adresse : Déchetterie, ZA de la Pointe, 35380 PLELAN LE GRAND
 Tél.06.81.50.72.09 ou 02.99.09.62.96
 Mél : dbilly@theaud.com
 Personne à contacter : M. BILLY

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 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

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 13 05 08* Consistance solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Boue provenant de séparateurs

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)
 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

5. Conditionnement: benne citerne GRV fût autre (préciser) Nombre de colis :

6. Quantité réelle estimée 0,5 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN : | | | | | | | | | |
 NOM :
 Adresse :
 Récépissé n° :
 Limite de validité :
 Personne à contacter :
 Tél. : Fax :
 Mél :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 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 : 13/02 2017
 Signature:
 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 -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : | | | | | SARL TRANSELI
 NOM : SIRET 441 141 637 00013
 Adresse : Z.A. - 35500 TAILLIS
 Personne à contacter : O BORIES
 Quantité réelle présentée : Boue : 0,226 tonne(s)
 Date de présentation : 16/02/2017
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire :
 Date : 16/02/2017
 Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R : R13
 Description : Stockage :
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : 16/02/2017
 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) : R3
 N° SIRET : | | | | | E.V.T.V 35400 ST MALO
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél. : Fax :
 Mél :

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

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 14691	
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 : 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 : dbilly@theaud.com Personne à contacter : M. BILLY	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de réconditionnement prévue 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
3. Dénomination du déchet 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	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) 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	
5. Conditionnement : <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 :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 1,250 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse :	Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :

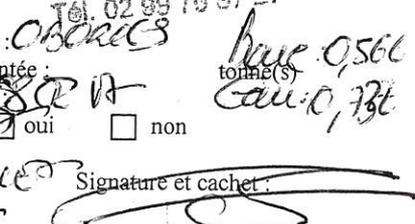
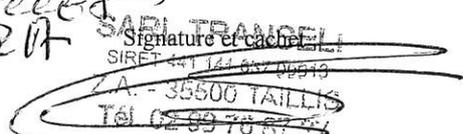
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 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 : 08/02 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 : THEAUD Date : 08/02/2017	Signature et cachet : 
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination 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	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Stockage :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Sarcel 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) : R3 N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :
--	---

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

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : <u>11190</u>	
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 : NOM : THEAUD, Adresse : Déchetterie, ZA Tardivières 35160 Montfort sur Meu Tél.06.81.50.72.09 ou 02.99.09.62.96 Mél : <u>dbilly@theaud.com</u> Personne à contacter : M. BILLY	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 : 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>
3. Dénomination du déchet 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	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) 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	
5. Conditionnement: <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 :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <u>0,250</u> tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse :	Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :

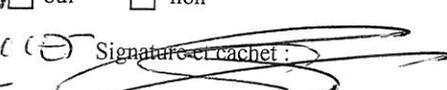
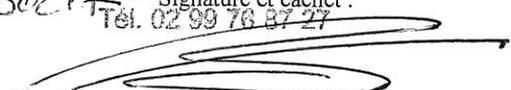
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 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>08/02 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 : <u>THEAUD</u> Date : <u>08/02 2017</u>	Signature et cachet : 
---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] <u>SARL TRANSELI</u> NOM : SIRET 441 141 637 00013 Adresse : Z.A. - 35500 TAILLIS Tél. :02 99 76 87 27 Personne à contacter : <u>O BORIES</u> Quantité réelle présentée : tonne(s) <u>0,25</u> Date de présentation : <u>08/02 2017</u> <u>Boue: 0,25</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <u>Cau: 0,15</u> Motif de refus : Signataire :  Signature et cachet : Date : <u>08/02 2017</u>	11. Réalisation de l'opération : 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> SIRET 441 141 637 00013 Date : <u>08/02 2017</u> Adresse : Z.A. - 35500 TAILLIS Tél. :02 99 76 87 27 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) : <u>E.V.T.V 35400 SI M.V.D</u> N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :
---	--

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

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 171089	
1. Émetteur du bordereau <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 :	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 : 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
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 13.05.08* Consistance solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Roue pneumatique	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) 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	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0,500 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : <input type="checkbox"/> <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 -

8. Collecteur-transporteur 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 -

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 : Theaud Date : 08/02/2017	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"/> 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	11. Réalisation de l'opération : 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 :
--	--

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

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

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : <u>A1188</u>	
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 : NOM : THEAUD, Adresse : Déchetterie, Rue de Dinan, 22350 CAULNES Tél. 06.81.50.72.09 ou 02.99.09.62.96 Mél : dbilly@theaud.com Personne à contacter : M. BILLY	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 : 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>
3. Dénomination du déchet 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	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) 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	
5. Conditionnement: <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 :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <u>0,5</u> tonne(s)	
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 : 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>08/02/2017</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 : <u>LEAUD</u> Date : <u>08/02/2017</u>	Signature et cachet :
--	---------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination 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 : <u>P. C...</u> Signature et cachet : Date : <u>08/02/17</u>	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 <u>INOX</u> Stockage : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>P. C...</u> Date : <u>08/02/17</u> 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 : [] [] [] [] [] [] [] [] <u>R3</u> NOM : <u>E.V.T.V 35400 ST MALO</u> Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :

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

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : A/187	
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 : NOM : THEAUD, Adresse : Déchetterie, la Gauthraie 22230 LOSCOUET SUR MEU Tél. 06.81.50.72.09 ou 02.99.09.62.96 Mél : dbilly@theaud.com Personne à contacter : M. BILLY	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 : 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
3. Dénomination du déchet 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	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) 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	
5. Conditionnement: <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 :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 2 tonne(s)	
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 : 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 : 08/02/2017 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 : LEAUD Date : 08/02/2017	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination 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 : Date : 08/02/17 Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 INOX Stockage : 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 -

Bordereau n° : 17/186	
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 : NOM : THEAUD, Adresse : Déchetterie, Le Point Clos 35290 GAEL Tél. 06.81.50.72.09 ou 02.99.09.62.96 Mél : dbilly@theaud.com Personne à contacter : M. BILLY	
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 : 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) : AB	
3. Dénomination du déchet	
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	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
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	
5. Conditionnement: <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 :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0,5 tonne(s)	
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	Récépissé n° : 2014-82	Département : 35
N° SIREN : 443 887 963 000 17	Limite de validité : 2019-11-02	
NOM : LEBLANC ENVIRONNEMENT	Mode de transport : route	
Adresse : ZA du bas pont 35500 TAILLIS	Date de prise en charge : 08/09 2017	
Tél. : 02 99 76 91 93 Fax. : 02 99 76 95 27	Signature:	
Mél : contact@leblanc-environnement.fr	<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
Personne à contacter : D. LEBLANC		

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachet :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	
NOM : LEBLANC Date : 8/09 2017	

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération :
N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Code D/R :
NOM : SARL TRANSELI	Description : R13
Adresse : Z.A. - 35500 TAILLIS	Stockage :
Personne à contacter : OBORIES	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Quantité réelle présentée : 0,226 tonne(s)	NOM : TRANSELI
Date de présentation : 08/09	Date : 08/09/17
Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Signature et cachet :
Motif de refus :	
Signataire : TRANSELI Signature et cachet :	
Date : 08/09/17	

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

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