

Bordereau de suivi de déchets

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

Formulaire CERFA No 12571

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

No de bordereau : 654 E01-20150173	
1. Emetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable No SIRET : NOM : CHANTIER VELIFIL pour Cicobail 170 rue de la Guise 02100 SAINT QUENTIN FRANCE Tél: Fax: Personne à contacter :	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : 32623391300028 NOM : SERPOL 2 Chemin du Génie 69200 VENISSIEUX FRANCE Tél: 04 78 70 33 55 Fax: 04 78 70 27 20 Mèl : info@serpol.fr Personne à contacter MR Olivier LEFEBVRE No de CAP (le cas échéant): CAP01-15030054 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) D13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 160209* Dénomination usuelle : Condensateur PCB Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG UN 2315 DECHET DECHETS DIPHENYLES POLYCHLORES LIQUIDES - DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT, 9, II, (D/E)	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre Condensateur Nombre de colis : 2	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 1,2 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) No SIREN : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : 05/03/2015 Personne à contacter :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur No SIREN : 320182900 NOM : SA TRANSPORTS STRABERT "Le Velard" Route de Louhans 71370 OIROUX SUR SAONE FRANCE Tél: 03 85 42 71 53 Fax: 03 85 42 71 55 Personne à contacter MME SOPHIE MONTCHARMONT	Récépissé n° : 2012-276-T Département : 71 Limite de validité : 20/02/2017 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 05/03/2015 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	---

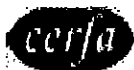
- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

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 : COLIN Date : 05/03/2015	Signature et cachet :
---	-----------------------

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : 32623391300028 NOM : SERPOL 2 Chemin du Génie 69200 VENISSIEUX FRANCE Tél: 04 78 70 33 55 Fax: 04 78 70 27 20 Mèl : info@serpol.fr Personne à contacter MR Olivier LEFEBVRE Quantité réelle présentée 05/03/15 tonne(s) 207 Date de présentation : 05/03/15 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 05/03/15 Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération Code D/R : D13 Description : Opération aboutissant à un déchet dont la provenance n'est plus identifiable Regroupement préalable à l'une des opérations numérotées D1 à D12 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Olivier LEFEBVRE 05 MARS 2015 Date : 05/03/15 Signature et cachet :
12. Installation de destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) Traitement prévu (code D/R) : D10 No SIRET : 33818576200162 NOM : TREDI SAINT VULBAS P.I. de la Plaine BP 55 ST VULBAS 01152 LAGNIEU CEDEX FRANCE Personne à contacter : Tél: 04 74 46 22 00 Fax: 04 74 61 57 27 Mèl:	

L'original du bordereau suit le déchet



Formulaire CERFA n° 12571*01

Reçu 13

28 AVR 2015

Arrêté du 20 juillet 2005

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -



0530734

Bordereau n° : 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 : 32623391300028 NOM : SERPOL (CHANTIER AISNE 02) Adresse : CHANTIER VILLEFIL 02 02100 - SAINT QUENTIN Tél : 01.69.59.13.00 Fax : 01.69.59.13.09 Mél : michael.vandeth@serpol.fr Personne à contacter : M. VAN DETH MICHAEL		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 44454844000122 NOM : SITA REKEM Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Tél : 03.26.04.39.56 Fax : 03.26.04.39.50 Mél : Personne à contacter : SEBASTIEN LETRANGE N° de CAP (le cas échéant) : 840677 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R12	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 140602* Dénomination usuelle : 840677 SOLVANTS CHLORES [STB]		Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1993, Liquide inflammable, n.s.a., 3, 1, (D/B), déchets conformes au 2.1.3.5.5			
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 1 x 200L			
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 200 kg tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél : Mél : Département : Fax :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 31845599500031 NOM : SANEST Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Tél : 03.26.04.82.62 Fax : 03.26.04.81.48 Mél : renaud.gauche@sita.fr Personne à contacter : M. RENAUD GAUCHE	Récépissé n° : 1367056 Département : 67 Limite de validité : 11/09/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 06/03/15 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 : Michael Vandeth Date : 06/03/15	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 44454844000122 NOM : SITA REKEM Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Personne à contacter : SEBASTIEN LETRANGE Quantité réelle présentée : 0.222 tonne(s) Date de présentation : 06/03/15 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : S. LETRANGE Signat : Date : 06/03/2015	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / Signature et cachet :
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) : Traitements prévus (code D/R) : N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Mél : Fax :	

L'original du bordereau suit le déchet

28 AVR. 2015

Décret n°2005-635 du 30 mai 2005
Arrêté d'...

Formulaire CERFA n° 12571*01

Bordereau de suivi des déchets



0530730

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 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 : 32623391300028 NOM : SERPOL (CHANTIER AISNE 02) Adresse : CHANTIER VILLEFIL 02 02100 - SAINT QUENTIN Tél : 01.69.59.13.00 Fax : 01.69.59.13.09 Mél : michael.vandeth@serpol.fr Personne à contacter : M. VAN DETH MICHAEL		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 44454844000122 NOM : SITA REKEM Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Tél : 03.26.04.39.56 Fax : 03.26.04.39.50 Mél : Personne à contacter : SEBASTIEN LETRANGE N° de CAP (le cas échéant) : 837008 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R12
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 130507* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : DECHETS HYDROCARBURES LIQUIDES [STB] + BA		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1993, Liquide inflammable, n.s.a., 3, III, (D/R), déchets conformes au 2.1.3.5.5		
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 4 x 200kg + 1 palette		
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 1 tonne(s) 900		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél : Mél : Département : Fax :		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 31845599500031 NOM : SANEST Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Tél : 03.26.04.82.62 Fax : 03.26.04.81.48 Mél : renaud.gauche@sita.fr Personne à contacter : M. RENAUD GAUCHE	Récépissé n° : 1367056 Département : 67 Limite de validité : 11/09/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 06/03/15 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 : BUKALA Date : 06/03/15	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 44454844000122 NOM : SITA REKEM Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Personne à contacter : SEBASTIEN LETRANGE Quantité réelle présentée : 1.109 tonne(s) Date de présentation : 06/03/15 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : S. LETRANGE Signal : Date : 06/03/2015	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R12 Opération aboutissant à un déchet dont la provenance n'est plus identifiable Description : TRANSIT REGROUPEMENT TRI Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOMS : LETRANGE SITA REKEM SAINT-BRICE-COURCELLES Date : 13/03/2015 Date : 13/03/2015 SIRET : 44454844000122
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) : R12 TRANSIT REGROUPEMENT TRI N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Mél : Fax :	

L'original du bordereau suit le déchet

28 AVR. 2015



Formulaire CERFA n° 12571*01

Décret n°2005-635 du 30 mai 2005
Arrêté du 29 juillet 2005**Bordereau de suivi des déchets**

0530731

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 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 : 32623391300028 NOM : SERPOL (CHANTIER AISNE 02) Adresse : CHANTIER VILLEFIL 02 02100 - SAINT QUENTIN Tél : 01.69.59.13.00 Fax : 01.69.59.13.09 Mél : michael.vandeth@serpol.fr Personne à contacter : M. VAN DETH MICHAEL		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 44454844000122 NOM : SITA REKEM Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Tél : 03.26.04.39.56 Fax : 03.26.04.39.50 Mél : Personne à contacter : SEBASTIEN LETRANGE N° de CAP (le cas échéant) : 837007 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 160507* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : 837007 GRAVATS SOUILLES D'HYDROCARBURES [STB]		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 2811, Solide organique toxique, n.s.a., 6.1, 1, (C/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 checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 16 big bags		
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0 tonne(s) 200		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 31845599500031 NOM : SANEST Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Tél : 03.26.04.82.62 Fax : 03.26.04.81.48 Mél : renaud.gauche@sita.fr Personne à contacter : M. RENAUD GAUCHE	Récépissé n° : 1367056 Département : 67 Limite de validité : 11/09/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 06/03/15 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 : Burelle Date : 06/03/15	Signature et cachet :
--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 44454844000122 NOM : SITA REKEM Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Personne à contacter : SEBASTIEN LETRANGE Quantité réelle présentée : 0.121 tonne(s) Date de présentation : 6/3/15 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : S. LETRANGE Signat : Date : 06/03/2015	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : D13 Description : TRANSIT REGROUPEMENT TRI Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOMS : LETRANGE SITA REKEM SAINT-BRICE-COURCELLES Date : 09/03/2015 SITA REKEM SAINT-BRICE-COURCELLES CHEMIN DES TEMPLES 51370 SAINT-BRICE-COURCELLES 03.26.04.39.56 FAX 03.26.04.39.50 SIRET 44454844000122
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) : Traitements prévus (code D/R) : D1 N° SIRET : 43331348300136 NOM : SITA FD Adresse : CET 77270 VILLEPARISIS Personne à contacter : ARNAUD ROY Tél : 01.64.27.93.04 Fax : 01.64.67.34.98 Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet

28 AVR. 2015



Formulaire CERFA n° 12571*01

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

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -



0530732

Bordereau n° : 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 : 32623391300028 NOM : SERPOL (CHANTIER AISNE 02) Adresse : CHANTIER VILLEFIL 02 02100 - SAINT QUENTIN Tél : 01.69.59.13.00 Fax : 01.69.59.13.09 Mél : michael.vandeth@serpol.fr Personne à contacter : M. VAN DETH MICHAEL		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 44454844000122 NOM : SITA REKEM Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Tél : 03.26.04.39.56 Fax : 03.26.04.39.50 Mél : Personne à contacter : SEBASTIEN LETRANGE N° de CAP (le cas échéant) : 837011 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R12
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 200121* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : 837011 NEONS [STB]		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) Moins non soumis à YADR		
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 16 kg		
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0 tonne(s) 020		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :	Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél : Mél : Département : Fax :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 31845599500031 NOM : SANEST Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Tél : 03.26.04.82.62 Fax : 03.26.04.81.48 Mél : renaud.gauche@sita.fr Personne à contacter : M. REAUD GAUCHE	Récépissé n° : 1367056 Département : 67 Limite de validité : 11/09/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 06/03/15 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 : Duvalle Date : 06/03/15	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 44454844000122 NOM : SITA REKEM Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Personne à contacter : SEBASTIEN LETRANGE Quantité réelle présentée : 0.022 tonne(s) Date de présentation : 06/03/15 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : S. LETRANGE Signal : Date : 06/03/2015	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R12 Opération aboutissant à un déchet dont la provenance n'est plus identifiable Description : TRANSIT REGROUPEMENT TRI Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOMS : LETRANGE SITA REKEM SAINT-BRICE-COURCELLES Date : 13/03/2015 CHÉMIN DES TEMPLES 51370 SAINT-BRICE-COURCELLES 03 26 04 39 56 SIRET 44454844000122
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) : R12 TRANSIT REGROUPEMENT TRI N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Mél : Fax :	

L'original du bordereau suit le déchet

28 AVR. 2015



Formulaire CERFA n° 12571*01

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

Bordereau de suivi des déchets



0530733

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 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 : 32623391300028 NOM : SERPOL (CHANTIER AISNE 02) Adresse : CHANTIER VILLEFIL 02 02100 - SAINT QUENTIN Tél : 01.69.59.13.00 Fax : 01.69.59.13.09 Mél : michael.vandeth@serpol.fr Personne à contacter : M. VAN DETH MICHAEL		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 44454844000122 NOM : SITA REKEM Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Tél : 03.26.04.39.56 Fax : 03.26.04.39.50 Mél : Personne à contacter : SEBASTIEN LETRANGE N° de CAP (le cas échéant) : 837006 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R12
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 150110* Dénomination usuelle : 837006 EMBALLAGES & MATERIAUX SOUILLES [STB] / <i>Pareau</i>		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3175, Solides contenant du liquide inflammable, n.s.a., 4.1, II, (B), 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 checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : <i>48 big bacs + 1 pte à balle pleine</i>		
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <i>1</i> 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 : 31845599500031 NOM : SANEST Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Tél : 03.26.04.82.62 Fax : 03.26.04.81.48 Mél : renaud.gauche@sita.fr Personne à contacter : M. RENAUD GAUCHE	Récépissé n° : 1367056 Département : 67 Limite de validité : 11/09/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : <i>6 10/03/15</i> Signature : <i>[Signature]</i> <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 : <i>Burde</i> Date : <i>06/03/15</i>	Signature et cachet : <i>[Signature]</i>
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 44454844000122 NOM : SITA REKEM Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Personne à contacter : SEBASTIEN LETRANGE Quantité réelle présentée : <i>0.348</i> tonne(s) Date de présentation : <i>06/03/15</i> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : <i>S. LETRANGE</i> Date : <i>06/03/2015</i>	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R12 Opération aboutissant à un déchet dont la provenance n'est plus identifiable Description : TRANSIT REGROUPEMENT TRI Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOMS : <i>LETRANGE</i> SITA REKEM SAINT-BRICE-COURCELLES Date : <i>13/03/2015</i> SITA REKEM SAINT-BRICE-COURCELLES CHEMIN DES TEMPLES 51370 SAINT-BRICE-COURCELLES Tél : 03.26.04.39.56 Fax : 03.26.04.39.50 SIRET : 44454844000122
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) : R12 TRANSIT REGROUPEMENT TRI N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Mél : Fax :	

L'original du bordereau suit le déchet

28 AVR. 2015



Formulaire CERFA n° 12571*01

Décret n°2005-635 du 30 mai 2005
Arrêté du 20 juillet 2005**Bordereau de suivi des déchets**

0530734

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 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 : 32623391300028 NOM : SERPOL (CHANTIER AISNE 02) Adresse : CHANTIER VILLEFIL 02 02100 - SAINT QUENTIN Tél : 01.69.59.13.00 Fax : 01.69.59.13.09 Mél : michael.vandeth@serpol.fr Personne à contacter : M. VAN DETH MICHAEL		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 44454844000122 NOM : SITA REKEM Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Tél : 03.26.04.39.56 Fax : 03.26.04.39.50 Mél : Personne à contacter : SEBASTIEN LETRANGE N° de CAP (le cas échéant) : 840677 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R12
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 140602* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : 840677 SOLVANTS CHLORES [STB]		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1993, Liquide inflammable, n.s.a., 3, 1, (D/B), déchets conformes au 2.1.3.5.5		
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 1 x 200L		
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 200 kg tonne(s)		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél : Mél : Département : Fax :		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 31845599500031 NOM : SANEST Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Tél : 03.26.04.82.62 Fax : 03.26.04.81.48 Mél : renaud.gauche@sita.fr Personne à contacter : M. RENAUD GAUCHE	Récépissé n° : 1367056 Département : 67 Limite de validité : 11/09/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 06/03/15 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 : Date : 06/03/15	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 44454844000122 NOM : SITA REKEM Adresse : CHEMIN DES TEMPLES 51370 - ST BRICE COURCELLES Personne à contacter : SEBASTIEN LETRANGE Quantité réelle présentée : 0.222 tonne(s) Date de présentation : 06/03/15 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : S. LETRANGE Signal : Date : 06/03/2015	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / Signature et cachet :
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) : Traitements prévus (code D/R) : N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Mél : Fax :	

L'original du bordereau suit le déchet