cerfa
Formulaire CERFA n° 12571*01

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

BORDEREAU DE SUIVI DES DECHETS

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

N° du bordereau :

1. Emetteur du bordereau

☐ Producteur du déchet ☐ Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une de même rubrique *(joindre annexe 1)*

☐ Personne ayant réalisé une transformation ou un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable *(joindre annexe 2)* ☐ Autre détenteur

N° SIRET : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_| |_|
NOM :
Adresse :

Tél. : Fax :
Mél :
Personne à contacter :

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 : |3|9|1| |9|5|5| |7|4|7| |0|0|0|8| |7|
NOM : TRIADE ELECTRONIQUE
Adresse : 169 Chemin des Thermes –BP51
34172 CASTELNAU LE LEZ cedex
Tél. : 04 67 72 67 55 Fax : 04 67 72 78 78
Personne à contacter : D. LANGUILLAT

N° de CAP (le cas échéant) :
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R4

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 16 02 13 Consistance : ☒ solide ☐ liquide ☐ gazeux

Dénomination usuelle : **Matériel informatique avec écrans**

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

non concerné

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

6. Quantité ☐ **réelle** ☐ **estimée** tonne (s)

7. Négociant (le cas échéant)
N° SIREN : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|
NOM :
Adresse :

Récépissé N° : Département :
Limite de validité :
Personne à contacter :
Tél. : Fax. :
Mél :

- A REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
N° SIREN : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|
NOM :
Adresse :

Tél. Fax :
Mél :
Personne à contacter :

Récépissé N° : Département :
Limite de validité :
Mode de transport :
Date de prise en charge : / /

Signature:

☐ 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 : Date : / /

Signature et cachet :

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
N° SIREN : |3|9|1| |9|5|5| |7|4|7| |0|0|0|8| |7|
NOM : TRIADE ELECTRONIQUE
Adresse : 169 Chemin des Thermes –BP51
34172 CASTELNAU LE LEZ cedex
Tél. : 04 67 72 67 55 Fax : 04 67 72 78 78
Personne à contacter D. LANGUILLAT
Quantité réelle présentée : tonne(s)
Date de présentation : / /
Lot accepté : ☐ oui ☐ non
Motif de refus :

Signataire : D. LANGUILLAT.. Signature et cachet :
Date : / /

11. Réalisation de l'opération :
Code D/R : R4

Description : Recyclage de composés métalliques

Transformation ou traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable :
☐ oui *(cadre 12 à remplir)* ☐ non

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
NOM : D. LANGUILLAT

Date : / / Signature et cachet :

12. Installation de destination ultérieure prévue *(si la transformation ou le traitement aboutissent à des déchets dont la provenance reste identifiable)*
N° SIRET : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_| |_|
NOM :
Adresse :

Personne à contacter :
Tél. : Fax. :
Mél :
Traitement prévu (Code D/R) :

L'original du bordereau suit le déchet.