Formulaire CERFA n° 12571*01

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

Bordereau de suivi des déchets

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° :

1. Émetteur du bordereau

[X] 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 :
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)*
[X] non

N° SIRET : 390 118 859 0001 1
NOM : SALBER RECYCLAGE
Adresse : 17A Grand Rombach
68160 STE CROIX AUX MINES
Tél. : 03 89 58 74 19 Fax : 03 89 58 58 93
Mél :
Personne à contacter : JS SALBER

N° de CAP (le cas échéant) :
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R2

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 08 01 19*
Consistance : [ ] solide [X] liquide [ ] gazeux
Dénomination usuelle : Diluant pour peintures hydrodiluables souillé

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

UN 3082 Matière dangereuse pour l'environnement, classe 9, GE III

5. Conditionnement: [ ] benne [ ] citerne [ ] GRV [ ] fût [X] autre (préciser) Bidon 25L Nombre de colis :

6. Quantité [ ] **réelle** [X] **estimée** 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 : 390 118 859 0001 1
NOM : SALBER RECYCLAGE
Adresse : 17A Grand Rombach
68160 STE CROIX AUX MINES
Tél. : 03 89 58 74 19 Fax. : 03 89 58 58 93
Mél :
Personne à contacter : JS SALBER

Récépissé n° : 68-2008-20 Département : 68
Limite de validité : 30/11/2013
Mode de transport : Routier
Date de prise en charge : / /

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 : Date : / /

Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 390 118 859 0001 1
NOM : SALBER RECYCLAGE
Adresse : 17A Grand Rombach
68160 STE CROIX AUX MINES
Personne à contacter : JS SALBER
Quantité réelle présentée : tonne(s)
Date de présentation : / /
Lot accepté : [X] oui [ ] non
Motif de refus :

Signataire : JS SALBER Signature et cachet :
Date : / /

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : R2

Description : REGENERATION PAR DISTILLAT SOUS VIDE

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
NOM : JS SALBER
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 : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_| |_|
NOM :
Adresse :

Personne à contacter :
Tél. : Fax. :
Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.