



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 271378		N° BSD 271378		Réf. Cde.	
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 (<i>joindre annexe 1</i>) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (<i>joindre annexe 2</i>) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (<i>cadres 13 à 19 à remplir</i>) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 16916 181810 11718 1010171 91 NOM : REMONDIS SUD FRANCE SAS Adresse : ZAE L'EMBOSQUE 34770 GIGEAN FRANCE Tél. : 03 44 22 43 35 Fax : 03 44 22 28 24 Mél : 06 26 01 41 27 Agathe.Cormont@remondis.fr Personne à contacter : Agathe Cormont N° de CAP (le cas échéant) : CP11897-2M Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : [18] [01] [10] L* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : AMALGAME DENTAIRE					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) UN 2809, DECHET MERCURE, 8 (6.1), III, (E)					
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 : 1					
6. Quantité <input checked="" type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s) 138 kg					
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 : 494 768 823 NOM : REMONDIS VALORISATION TRANSPORT Adresse : ZAE L'EMBOSQUE 34770 GIGEAN FRANCE Tél. : 04.67.74.68.80 Fax. : 04.67.74.80.42 Mél : francois.rochard@remondis.fr Personne à contacter : M. François ROCHARD		Récépissé n° : 3417031908 Département : 34 Limite de validité : 19/03/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : Signature: <i>[Signature]</i> <input type="checkbox"/> Transport multimodal (<i>Cadres 20 et 21 à remplir</i>)	
--	--	--	--

- 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 : M.D'HENRY Date : 14/01/21	Signature et cachet : <i>[Signature]</i> Service Action Santé 530 Avenue des Templiers Z.I. Napollon 13400 AUBAGNE Tél. 04 42 03 07 43 Fax: 04 42 03 97 20
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 696 880 178 0007 91 NOM : REMONDIS SUD FRANCE SAS Adresse : ZAE L'EMBOSQUE 34770 GIGEAN FRANCE Personne à contacter : Agathe Cormont Quantité réelle présentée : 090 tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Stockage de déchets préalablement à l'une des opérations R1 à R12 (à l'exclusion du stockage temporaire, avant collecte, sur le site de production). Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <i>[Signature]</i> Date : 14/01/21 Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	
Signataire : <i>[Signature]</i> Signature et cachet : <i>[Signature]</i> Date : 14/01/21 REMONDIS SUD FRANCE SAS ZAE L'Embosque 34770 GIGEAN Tél : 04 67 74 68 80 - Fax : 04 67 74 80 42 Siret 696 880 178 00079 N° Intracommunautaire : Fr 31 696 880 178		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) : R4 N° SIRET : 10101 10101 10101 00001 101 NOM : REMONDIS QR GMBH NORDISCHE QUECKSILBER Adresse : 23560 LÜBECKALLEMAGNE Personne à contacter : Mme JUHLS Tél. : 451 583 00 20 Fax. : 451 58 19 13 Mél : birgit.juhls@remondis.de	

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 281371		N° BSD 281371		Réf. Cde.	
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 : 16916 18180 11718 1010171 191 NOM : REMONDIS SUD FRANCE SAS Adresse : ZAE L'EMBOSQUE 34770 GIGEAN FRANCE Tél. : 03 44 22 43 35 Fax : 03 44 22 28 24 Mél : 06 26 01 41 27 Agathe.Cormont@remondis.fr Personne à contacter : Agathe Cormont N° de CAP (le cas échéant) : CP11897-2M Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : [1,8] [0,1] [1,0] L* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : AMALGAME DENTAIRE					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 2809, DECHET MERCURE, 8 (6.1), III, (E)					
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 : 1					
6. Quantité <input checked="" type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s) <i>239 kg</i>					
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 : 494 768 823 NOM : REMONDIS VALORISATION TRANSPORT Adresse : ZAE L'EMBOSQUE 34770 GIGEAN FRANCE Tél. : 04.67.74.68.80 Fax. : 04.67.74.80.42 Mél : francois.rochard@remondis.fr Personne à contacter : M. François ROCHARD		Récépissé n° : 3417031908 Département : 34 Limite de validité : 19/03/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 19/05/21 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 : M.D'HENRY Date : 19/05/21		Signature et cachet : <i>[Signature]</i> 530 Avenue des Templiers Z.I. Napoléon 13400 AUBAGNE Tél. 04 42 03 07 43 Fax : 1 42 93 97	
---	--	---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 696 880 178 00071 91 NOM : REMONDIS SUD FRANCE SAS Adresse : ZAE L'EMBOSQUE 34770 GIGEAN FRANCE Personne à contacter : Agathe Cormont Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) <i>089</i> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Stockage de déchets préalablement à l'une des opérations R1 à R12 (à l'exclusion du stockage temporaire, avant collecte, sur le site de production). Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <i>[Signature]</i> Date : 21/05/21 Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	
Signataire : <i>[Signature]</i> Signature et cachet : <i>[Signature]</i> Date : 21/05/21 Tél. : 04 67 74 68 80 - Fax : 04 67 74 80 42		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) : N° Intracommunautaires : FR 31 636 880 178 Traitement prévu (code D/R) : R4 N° SIRET : 10101 10101 10101 00001 01 NOM : REMONDIS QR GMBH NORDISCHE QUECKSILBER Adresse : 23560 LÜBECKALLEMAGNE Personne à contacter : Mme JUHLS Tél. : 451 583 00 20 Fax. : 451 58 19 13 Mél : birgit.juhls@remondis.de	