



Bordereau de suivi des déchets dangereux contenant de l'amiante

- A remplir par l'émetteur du bordereau -

Page n° 1

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1. Maître d'ouvrage ou détenteur du déchet : M. ODION Michel | | Code chantier (s'il y a lieu) : A19_48 | Bordereau n°: 12-2019/06 |
| N° SIRET : <input type="text"/> | | | |
| Adresse, téléphone, fax, mél : 304, Chemin des Evéquaux - 38330 ST ISMIER | | Adresse du chantier ou du lieu de détention des déchets : 304, Chemin des Evéquaux - 38330 ST ISMIER | |
| Responsable : | | | |
| Dénomination du déchet Code déchet : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> * | | N° certificat d'acceptation préalable : | |
| Nom du matériau : TRESSSES Code famille : 6 | | Quantité en tonnes estimée : 0,1 | |
| Installation d'élimination prévue : | | <input checked="" type="checkbox"/> Installation de stockage de déchets dangereux <input type="checkbox"/> Vitrification <input type="checkbox"/> Installation de stockage de déchets non dangereux en casier dédié (déchets d'amiante lié à des matériaux inertes et déchet de terres amiantifères uniquement) | |
| Adresse, téléphone, mél, fax : | | | |
| Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus | Date et signature du maître d'ouvrage ou détenteur : | Date et signature de l'entreprise des travaux : <i>9/12/2019</i> | |

- A remplir par l'entreprise de travaux -

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Entreprise de travaux : BOIS PRISES SOCIETES 38 Qualification : 1552 N° registre du commerce : 434 527 081 RCS GRENOBLE | | Adresse, téléphone, fax, mél : 208, ZI de Tire-Poix 38660 ST VINCENT DE MERCUZE | |
| N° SIRET : <input type="text"/> | | Responsable : BALDUCCI Patrick | |
| Consistance du déchet : Boues : <input type="checkbox"/> / Autre (préciser) : Solide : <input checked="" type="checkbox"/> / Pulvérulent : <input type="checkbox"/> / | | Mentions au titre des règlements ADR/RID/ADNR/IMDG (le cas échéant) : UN 2590 DECHETS AMIANTE CHRYSOTILE 9, III, (E) | |
| Date de remise au transport : Quantité en tonnes remise au transport : <input type="checkbox"/> réelle : <input checked="" type="checkbox"/> estimée : | Conditionnement : Palettes filmées <input checked="" type="checkbox"/> / Racks <input type="checkbox"/> / Double-sacs chargés en GC ou GRV <input type="checkbox"/> / Autre (précisez) Numéros des scellés (à destination d'un site de stockage de déchets dangereux ou vitrification) : | nombre de colis <input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / | Entreposage provisoire <input type="checkbox"/> OUI (remplir cadres 6 et 7) <input type="checkbox"/> NON Transport multimodal : <input type="checkbox"/> OUI (remplir cadres 8 et 9) <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus | Date et signature de l'entreprise des travaux : | Date et signature du collecteur-transporteur : | |

- A remplir par le collecteur-transporteur -

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 3. Collecteur/transporteur Récépissé n° : Département : Limite de validité : N° SIRET : <input type="text"/> | | Adresse, téléphone, fax, : LELY ENVIRONNEMENT 37, rue Pierre Sépard - 38600 FONTAINE | |
| Immatriculation du véhicule : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | Responsable : Lionel LACRAMPE | |
| Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus | Date et signature de l'entreprise des travaux : | Date et signature du collecteur-transporteur : | |

- A remplir par l'éliminateur après réception -

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|
| 4. Eliminateur N° SIRET : <input type="text"/> | | Adresse, téléphone, fax, : SECHE ECO INDUSTRIES - LES HETRES 53810 CHANGE | |
| Responsable : ROSPARS Alain | | | |
| Quantité reçue en tonnes : Lot accepté : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | Date et motif du refus : | |
| Date de réception : | | Signature de l'éliminateur : | |

- A remplir par l'éliminateur après opération d'élimination

| | | | |
|--------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 5. réalisation de l'opération : | | <input type="checkbox"/> Installation de stockage de déchets dangereux <input type="checkbox"/> Vitrification <input type="checkbox"/> Installation de stockage de déchets non dangereux en casier dédié (déchets d'amiante lié à des matériaux inertes et déchet de terres amiantifères uniquement) | |
| Date de réalisation de l'opération : | | Signature de l'éliminateur : | |