

**Annexe XII** Bordereau de Suivi des Déchets pour l'évacuation  
des emballages souillés (26 pages)



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

1150825729

Bordereau n° :

1. Émetteur du bordereau

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 : 344 1644 1134 0003 8  
NOM : ICF ENVIRONNEMENT  
Adresse : 14/30 rue Alexandre BATEL  
32635 GENNEVILLIERS CEDEX  
Tél. : 01 46 88 3300 Fax : 01 46 88 3311  
Mél : KASIJAN.PIRA@ICFENVIRONNEMENT.FR  
Personne à contacter : KASIJAN PIRA

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 : 342 010 071 0004 11  
NOM : SOTREJON  
Adresse : Routes d'Harnes  
62710 COURRECHES  
Tél. : 03 21 74 74 83 Fax : 03 21 74 97 25  
Mél : adv.sotrenon@SAMPINDUSTRIE.FR  
Personne à contacter : M. DOMINOVES  
N° de CAP (le cas échéant) : 15086825  
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 15 01 09 \*

Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-FRANCAIS, Nord)

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

5. Conditionnement :  benne  citerne  GRV  fût  autre (préciser)

Nombre de colis :

6. Quantité  réelle  estimée 12 (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 : 1749 1123 1041 000 26  
NOM : BEUMES TRANSPORT SERVICES SA  
Adresse : BP 103 - Carrière des cimenteries  
53482 HAUBOURDIN CEDEX  
Tél. : 03 20 50 13 85 Fax : 03 20 38 47 34  
Mél : beumes@SASBTS.FR  
Personne à contacter : Lasson Beumes, nat

Récépissé n° :   
Limite de validité :   
Mode de transport : Routier  
Date de prise en charge : 25/08/15

Signature :   
 Transport multimodal (cadres 20 et 21 à remplir)

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.

Signature et cachet :

NOM : PIRA Date : 25/08/2015

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 342 010 071 0004 11  
NOM : SOTREJON  
Adresse : Routes d'HARNES  
62710 COURRECHES  
Personne à contacter : M. DOMINOVES  
Quantité réelle présentée : 30 (tonne(s)) 420  
Date de présentation : 25/08/2015  
Lot accepté :  oui  non  
Motif de refus :

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R :

Description :

R1

Valorisation thermique

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :

Date : / /

Signature et cachet :

Signature :

Date : / /

SOTREJON  
SA au capital de 100 000 €  
SIRET 342 010 071 0004 11  
Tél. 03 21 74 74 83 Fax : 03 21 74 97 25  
Signature :   
N° de CAP : 15086825

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. :

Mél. :

Fax :

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

150904734

## Bordereau n° :

1. Émetteur du bordereau  
 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 : 342 010 071 0002 11  
 NOM : ILC ENVIRONNEMENT  
 Adresse : 14/30 rue Alexandre BATE  
 52635 GEMNEVILLIERS CEDEX  
 Tél. : 01 46 88 3300 Fax : 01 46 88 3311  
 Mèl : KASITAN.PIRA@ILCENVIRONNEMENT.COM  
 Personne à contacter : KASITAN PIRA

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 : 342 010 071 0002 11  
 NOM : SOTRENO  
 Adresse : Routes d'Harmer  
 62710 Courrières  
 Tél. : 03 21 74 74 83 Fax : 03 21 74 97 25  
 Mèl : adv.sotreno@sotrenoindustries.fr  
 Personne à contacter : M. DOMINGUES  
 N° de CAP (le cas échéant) : 15086825  
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

REÇU LE  
 09 OCT. 2015

3. Dénomination du déchet  
 Rubrique déchet : 15 01 19 \*  
 Consistance :  solide  liquide  gazeux  
 Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-FRANCAIS, NAY)

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

5. Conditionnement :  benne  citome  GRV  fût  autre (préciser) Nombre de colis :

6. Quantité  réelle  estimée 200 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)  
 N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 NOM :  
 Adresse :  
 Réexpédié n° : Département :  
 Limite de validité :  
 Personne à contacter :  
 Tél. : Fax :  
 Mèl :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur  
 N° SIREN : 342 010 071 0002 26  
 NOM : BEUVRES TRANSPORT SERVICES SA  
 Adresse : BP 107 - zone des cimenteries  
 52402 HAUDOURDEN CEDEX  
 Tél. : 03 20 50 13 85 Fax : 03 20 38 47 34  
 Mèl : benmy@345BTS.FR  
 Personne à contacter : Hassan Bouammi

Réexpédié n° : Département :  
 Limite de validité :  
 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 : PIRA Date : 09/10/2015  
 Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination  
 N° SIRET : 342 010 071 0002 11  
 NOM : SOTRENO  
 Adresse : Routes d'Harmer  
 62710 COURRIÈRES  
 Personne à contacter : M. DOMINGUES  
 Quantité réelle présentée : 18 tonne(s) 960  
 Date de présentation : 09/10/2015  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif de refus :  
 Signataire :  
 Date : / /  
 SIRET 342 010 071 0002 11  
 SIRET 342 010 071 0002 11  
 TVA intracommunautaire : FR 1 342 010 071

11. Réalisation de l'opération :  
 Code D/R : R1  
 Description : Valorisation thermique  
 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) :  
 Traitement prévu (code D/R) :  
 N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 NOM :  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél. : Fax :  
 Mèl :

# Bordereau de suivi des déchets

7150904235

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° :</b> 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 checked="" 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 : 342 949 071 0003 11 NOM : SOTRENOA Adresse : Routes d'Harnes 62710 Courrières Tél. : 03 21 74 74 83    Fax : 03 21 74 97 25 Mél : adv.sotreno@SAPP-INDUSTRIES.FR Personne à contacter : M. DOMINGUES N° de CAP (le cas échéant) : 15086825 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 19 *    Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-F. AWT, NAY)		4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis :		6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <del>200</del> 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 : 390 123 000 000 26 NOM : BENOIS TRANSPORT SERVICES SA Adresse : B.P. 107 - Carrière des ciments 59482 HAUDOURDIN CEDEX Tél. : 03 20 50 13 89    Fax : 03 20 38 47 24 Mél : benois@SASBTS.FR Personne à contacter : L. HESSAN Boumssinat		Récépissé n° :    Département : Limite de validité : Mode de transport : Routier Date de prise en charge : Signature :  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	---	--

- DECLARATION GENERALE 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 : PIRA    Date : 01/09/2015		Signature et cachet :	
---	--	-----------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 342 949 071 0003 11 NOM : SOTRENOA Adresse : Routes d'HARNES 62710 COURRIÈRES Personne à contacter : M. DOMINGUES Quantité réelle présentée : 620 tonne(s) Date de présentation : 01/09/2015 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R1 Valorisation thermique Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / /    Signature et cachet :	
Signataire : Date : / /		SA au capital de 1 025 000 € SIRET 342 010 071 0003 11 - APE 900 E Siège social : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] N° INTRAC : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	

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 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]    Personne à contacter : NOM :    Tél. :    Fax : Adresse :    Mél :			
--	--	--	--

L'original du bordereau suit le déchet.

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

150907337

## Bordereau n° :

<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input 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 checked="" type="checkbox"/> Autre détenteur		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 342 914 071 0002 11 NOM : SOTRENO Adresse : Routes d'Harmeres 62710 COURRIÈRES Tél. : 03 21 74 74 83    Fax : 03 21 74 97 25 Mèl : adv.sotrenor@sap.industrie.fr Personne à contacter : M. DOMINGUES N° de CAP (le cas échéant) : 15086825 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 15 01 19 * Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-FRANCAIS)		Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b>			
<b>5. Conditionnement :</b> <input checked="" type="checkbox"/> bonne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)		Nombre de colis :	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <del>500</del> tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN :    NOM :    Adresse :		Récépissé n° :    Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mèl :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 394 154 004 000 26 NOM : BEUVRES TRANSPORT SERVICES SA Adresse : BP 107 - carrière des cimenteries 59482 HAVBOURDIN COEX Tél. : 03 20 50 13 05    Fax : 03 20 38 47 24 Mèl : beuvres@sasbts.fr Personne à contacter : Lassan Boumssimout		Récépissé n° : 20370032    Département : 59 Limite de validité : 02/12/08 Mode de transport : Routier Date de prise en charge : 2 13 15 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	--	--

- DECLARATION GENERALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : PIRA    Date : 07/09/15		Signature et cachet :	
--	--	-----------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 342 914 071 0002 11 NOM : SOTRENO Adresse : Routes d'Harmeres 62710 COURRIÈRES Personne à contacter : M. DOMINGUES Quantité réelle présentée : 14 tonne(s) 500 Date de présentation : 07/09/15 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : Description : R1 Valorisation thermique 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) :

Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET :    NOM :    Adresse :		Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mèl :	
---	--	--	--

L'original du bordereau suit le déchet.



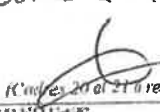
# Bordereau de suivi des déchets

150908389


- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° :</b> <b>1. Émetteur du bordereau</b> <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 checked="" type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : <u>344 149 121 0003 01</u> NOM : <u>ICF ENVIRONNEMENT</u> Adresse : <u>19/30 rue Alexandre BATE</u> <u>42635 COLME VILLIERS CEDEX</u> Tél. : <u>01 46 88 33 00</u> Fax : <u>01 46 88 33 11</u> Mél : <u>KAS.T.JAN.PIRA@ICFENVIRONNEMENT.FR</u> Personne à contacter : <u>KAS.T.JAN.PIRA</u>		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : <u>344 149 121 0003 01</u> NOM : <u>SOTREXOR</u> Adresse : <u>Routes d'Harnez</u> <u>62710 COURTÈRES</u> Tél. : <u>03 21 74 74 82</u> Fax : <u>03 21 74 87 35</u> Mél : <u>edu.sotrexor@sasps.com</u> Personne à contacter : <u>M. DOMINIQUE</u> N° de CAP (le cas échéant) : <u>15086825</u> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <u>15 01 19 *</u> Dénomination usuelle : <u>EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-F. AMI, NAY)</u>		Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b>			
<b>5. Conditionnement :</b> <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)		Nombre de colis :	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <u>12</u> (anne(s))			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. :                      Fax : Mél :	



- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <u>344 149 121 0003 01</u> NOM : <u>BEUVRY'S TRANSPORT SERVICES SA</u> Adresse : <u>129 103 - emmène des ciments</u> <u>59482 CAUDOUX CEDEX</u> Tél. : <u>03 20 50 13 89</u> Fax : <u>03 20 38 47 34</u> Mél : <u>beuvry@sasps.fr</u> Personne à contacter : <u>L. HOSSEN BEUSSIENAT</u>		Récépissé n° : <u>20151008</u> Département : <u>59</u> Limite de validité : <u>08/12/15</u> Mode de transport : <u>Routier</u> Date de prise en charge : <u>08/09/2015</u> Signature :  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (C/col. 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

### DECLARATION GENERALE 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.  
Date : 08/09/2015  
NOM : PIRA  
Signature et cachet : 

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <u>344 149 121 0003 01</u> NOM : <u>SOTREXOR</u> Adresse : <u>Routes d'Harnez</u> <u>62710 COURTÈRES</u> Personne à contacter : <u>M. DOMINIQUE</u> Quantité réelle présentée : <u>1300</u> tonne(s) Date de présentation : <u>08/09/15</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : Description : <u>R1</u> Je soussigné certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : Date :                      Signature et cachet :	
Signature :  Date : <u>08/09/2015</u>		Signature et cachet :  Tél. :	

**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. :                      Fax :  
Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.

# Bordereau de suivi des déchets

11/150908388

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

### Bordereau n° :

1. Émetteur du bordereau  
 Producteur du déchet

Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)

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 : 3413 919 871 0004 11

NOM : SOTREMO  
Adresse : Routes d'Harne

Tel : 03 21 32 74 82 Fax : 03 21 74 97 75

Mél : sdu.sotrem@saasbts.fr  
Personne à contacter : M. DOMINGUES

N° de CAP (le cas échéant) : 15086825  
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)

Autre détenteur

N° SIRET : 3413 919 871 0004 11

NOM : ICF ENVIRONNEMENT  
Adresse : 14730 rue Alex. Andrieux, BATE

Tel : 01 46 88 33 00 Fax : 01 46 88 33 11  
Mél : KAS.TAN.PIRA@ICFENVIRONNEMENT.COM  
Personne à contacter : KAS TAN PIRA

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 15 01 19 \*

Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-F. AUL, NAY)

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

5. Conditionnement :  benne  citerne  GRV  fût  autre (préciser) \_\_\_\_\_

Nombre de colis : \_\_\_\_\_

6. Quantité  réelle  estimée 12 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

NOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Récepissé n° : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Limite de validité : \_\_\_\_\_

Personne à contacter : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Mél : \_\_\_\_\_

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : 3413 919 871 0004 11  
NOM : BEUVRY TRANSPORT SERVICES M  
Adresse : 13, P. 103 - avenue des Cimonts, 59482 Beuvry-la-F. Aul, Nord

Tel : 03 20 50 13 05 Fax : 03 20 38 47 34  
Mél : beuvry@saasbts.fr  
Personne à contacter : L. Hossain Beuvryssinat

Récepissé n° : 2013T2038 Département : 59

Limite de validité : 08/12/15

Mode de transport : Routier

Date de prise en charge : 08/09/2015

Signature : \_\_\_\_\_

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE 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 : PIRA Date : 08/09/2015

Signature et cachet : \_\_\_\_\_

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 3413 919 871 0004 11

NOM : SOTREMO

Adresse : Routes d'Harne

Personne à contacter : M. DOMINGUES

Quantité réelle présentée : 8,9,75 tonne(s) 580

Date de présentation : \_\_\_\_\_

Lot accepté :  oui  non

Motif de refus : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : / /

Signature et cachet : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Mél : \_\_\_\_\_

N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

NOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : R1

Description : Valorisation thermique

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM : \_\_\_\_\_

Date : / /

Signature et cachet : \_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Mél : \_\_\_\_\_

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. : \_\_\_\_\_

Mél : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

L'original du bordereau suit le déchet.

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

150910493

## Bordereau n° :

1. Émetteur du bordereau  
 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 : 344 919 871 0002 11  
 NOM : SOTRENO  
 Adresse : Routes d'Harmeres 62710 COURRIÈRES  
 Tél. : 03 21 74 74 83 Fax : 03 21 74 97 85  
 Mél : advsol@orange.fr SASP INDUSTRIES RR  
 Personne à contacter : M. DOMINGUES

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 : 344 919 871 0002 11  
 NOM : SOTRENO  
 Adresse : Routes d'Harmeres 62710 COURRIÈRES  
 Tél. : 03 21 74 74 83 Fax : 03 21 74 97 85  
 Mél : advsol@orange.fr SASP INDUSTRIES RR  
 Personne à contacter : M. DOMINGUES

N° de CAP (le cas échéant) : 15086 P25  
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet  
 Rubrique déchet : 15 01 19  
 Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-FAYE, Nord)

Consistance :  solide  liquide  gazeux

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

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

6. Quantité  réelle  estimée 12 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 : 344 919 871 0002 26  
 NOM : BEUVRY TRANSPORT SERVICES SA  
 Adresse : BP 103 - commune des cimonts 53482 HAUBOURDIN CEDEX  
 Tél. : 03 20 50 13 05 Fax : 03 20 38 47 36  
 Mél : beuvry@sasbts.fr  
 Personne à contacter : Hassan Boumssimot

Récépissé n° : 2037Dab88 Département : 59  
 Limite de validité : 12/18  
 Mode de transport : Routier  
 Date de prise en charge : 10/09/2015  
 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.  
 Date : 10/09/2015  
 NOM : PIRA

Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination  
 N° SIRET : 344 919 871 0002 11  
 NOM : SOTRENO  
 Adresse : Routes d'Harmeres 62710 COURRIÈRES  
 Personne à contacter : M. DOMINGUES  
 Quantité réelle présentée : 800 tonne(s)  
 Date de présentation : 10/09/2015  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif de refus :

11. Réalisation de l'opération :  
 Code D/R : R1  
 Description : Valorisation thermique  
 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) :  
 Traitement prévu (code D/R) :  
 N° SIRET :  
 NOM :  
 Adresse :

Personne à contacter :  
 Tél. : Fax :  
 Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

## Bordereau n° :

<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input 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 checked="" type="checkbox"/> Autre détenteur		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 342 919 071 0002 11 NOM : SOTRENOV Adresse : Routes d'Harne 62710 COURRECRÈS Tél. : 03 21 74 74 83    Fax : 03 21 74 97 25 Mél : advsofiens@SASINDUSTRIES.FR Personne à contacter : M. DOMINGUES N° de CAP (le cas échéant) : 15086825 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 15 01 19 * Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-FAYE)		4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)	
<b>5. Conditionnement</b> : <input checked="" type="checkbox"/> bonne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)		Nombre de colis :	
<b>6. Quantité</b> : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 12 tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :		Récépissé n° 207310038    Département : 59 Limite de validité : 2 12 18 Personne à contacter : Tél. :    Fax. : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 342 919 071 0002 26 NOM : BEAVES TRANSPORT SERVICES SA Adresse : B.P. 103 - Commerce des Ciments 53482 HAUBOURDIN CEDEX Tél. : 03 20 50 13 85    Fax : 03 20 38 47 99 Mél : beavy@SASBTS.FR Personne à contacter : Lassim Boumssimot		Récépissé n° 207310038    Département : 59 Limite de validité : 2 12 18 Mode de transport : Routier Date de prise en charge : 10/09/2015 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : PIRA    Date : 10.09.2015 Signature et cachet :	
---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 342 919 071 0002 11 NOM : SOTRENOV Adresse : Routes d'Harne 62710 COURRECRÈS Personne à contacter : M. DOMINGUES Quantité réelle présentée : 20,91516 tonne(s) 240 Date de présentation : 10/09/15 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : Description : R1 <b>Valorisation thermique</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / /    Signature et cachet :	
<b>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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

1150911561

## Bordereau n° :

### 1. Émetteur du bordereau

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 : 304 049 199 0003 8  
NOM : ICF ENVIRONNEMENT  
Adresse : 14/30 rue Alexandre BATC  
32635 GENNEVILLIERS CEDEX  
Tél : 01 46 88 33 00 Fax : 01 46 88 33 11  
Mél : KAS I JAN. PIRA @ ICF ENVIRONNEMENT  
Personne à contacter : KAS I JAN PIRA

### 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 : 342 019 071 0002 1

NOM : SOTRENO  
Adresse : Routes d'Harne  
62710 Courrières  
Tél : 03 21 74 74 83 Fax : 03 21 74 97 85  
Mél : adv.sotreno@sasindustries.fr  
Personne à contacter : M. DOMINGUES

N° de CAP (le cas échéant) : 15086825  
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet :

15 01 19 \*

Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-FAYE, NAY)

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

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

6. Quantité  réelle  estimée 300 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 : 340 199 042 000 26  
NOM : BENNES TRANSPORT SERVICES SA  
Adresse : B.P. 103 - cimetière des cimonts  
59482 HAUDOURAIN CEDEX  
Tél : 03 20 50 17 85 Fax : 03 20 38 47 34  
Mél : benny@sasbts.fr  
Personne à contacter : Lassan Boumsissant

Récépissé n° : 2013 T 009 Département : 59  
Limite de validité : 2 12 18  
Mode de transport : Routier  
Date de prise en charge : 11 03 2015

Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

### 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.  
Date : / /  
NOM : PIRA

Signature et cachet :

### - À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

### 10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 342 019 071 0002 1  
NOM : SOTRENO  
Adresse : Routes d'Harne  
62710 COURRIÈRES  
Personne à contacter : M. DOMINGUES  
Quantité réelle présentée : 320 tonne(s)  
Date de présentation : 11 03 15  
Lot accepté :  oui  non  
Motif de refus :

### 11. Réalisation de l'opération

Code D/R : R1  
Description : Valorisation thermique

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
NOM :  
Date : / /  
Signature et cachet :

Signataire :  
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 :

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

## Bordereau n° :

### 1. Émetteur du bordereau

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 : 344 144 199 0003  
NOM : ICF ENVIRONNEMENT  
Adresse : 14/30 rue Alexandre BATEL  
32635 GEMNEVILLIERS CEDEX  
Tél. : 01 46 88 33 00 Fax : 01 46 88 33 11  
Mél : KAS I JAN PIRA @ ICF ENVIRONNEMENT  
Personne à contacter : KAS I JAN PIRA

### 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 : 344 144 199 0003  
NOM : SOTREXOR  
Adresse : Routes d'Harne  
62710 Courrières  
Tél. : 03 21 74 74 83 Fax : 03 21 74 97 25  
Mél : adv.sotrexor@sapa-industrie.fr  
Personne à contacter : M. DOMINGUES  
N° de CAP (le cas échéant) : 15086825  
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 15 01 19 \*

Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-FRANCAIS, NAY)

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

5. Conditionnement :  benne  citerne  GRV  fût  autre (préciser)

Nombre de colis :

6. Quantité  réelle  estimée 300 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 : 344 144 199 00026  
NOM : BENNES TRANSPORT SERVICES SA  
Adresse : B.P. 103 - Carrière des Ciments  
59482 HAUBOURDIN CEDEX  
Tél. : 03 20 50 13 85 Fax : 03 20 38 47 24  
Mél : benney@sasbts.fr  
Personne à contacter : Lhassan Boumssimot

Récépissé n° 2015TD018  
Limite de validité : 27/08  
Mode de transport : Route  
Date de prise en charge : 11/03/2015  
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 : PIRA

Date : / /

Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

### 10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 344 144 199 0003  
NOM : SOTREXOR  
Adresse : Routes d'Harne  
62710 COURRIÈRES  
Personne à contacter : M. DOMINGUES  
Quantité réelle présentée : tonne(s) 8788  
Date de présentation : 11/03/2015  
Lot accepté :  oui  non  
Motif de refus :

### 11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : R1  
Description : Valorisation thermique

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :  
Date : / / Signature et cachet :

Signature :

Date : / /

Signature et cachet :  
Tél. : 03 21 74 74 83 Fax : 03 21 74 97 25

### 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. :  
Mél :  
Fax :

**Bordereau de suivi des déchets**

BM779 FA

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° :**

1. Émetteur du bordereau  
 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 : 342 919 071 0002 11  
 NOM : SOTRENOA  
 Adresse : Routes d'Haymes 62710 Courrières  
 Tél. : 03 21 74 74 32 Fax : 03 21 74 74 35  
 Mèl : adv.sotrenoa@sasindustries.fr  
 Personne à contacter : M. DOMINGUES  
 N° de CAP (le cas échéant) : 15086825  
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue  
 Entreposage provisoire ou reconditionnement  
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)  
 non

3. Dénomination du déchet  
 Rubrico déchet : U5 P1 L9 \* Consistance :  solide  liquide  gazeux  
 Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-F. AST, Navi)

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

5. Conditionnement :  bonne  citerne  GRV  fût  autre (préciser) Nombre de colis :

6. Quantité  réelle  estimée 300 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)  
 N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 NOM :  
 Adresse :  
 Récépissé n° :  
 Limite de validité :  
 Personne à contacter :  
 Tél. : Fax :  
 Mèl :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur  
 N° SIREN : 199 1199 000 26  
 NOM : BENVES TRANSPORT SERVICES SA  
 Adresse : B.P. 103 - Commerce des ciments 59482 HAUBOURDIN CEDEX  
 Tél. : 03 20 50 13 05 Fax : 03 20 38 47 94  
 Mèl : benmy@sasbts.fr  
 Personne à contacter : L. HASSAN BOUMSISSAOU  
 Récépissé n° 2013TD038 Département : 59  
 Limite de validité : 2/2/15  
 Mode de transport : Routier  
 Date de prise en charge : 17/03/2015  
 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 : PIRA Date : 17/03/2015  
 Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination  
 N° SIRET : 342 919 071 0002 11  
 NOM : SOTRENOA  
 Adresse : Routes d'Haymes 62710 COURRIÈRES  
 Personne à contacter : M. DOMINGUES  
 Quantité réelle présentée : 8 tonne(s) 520  
 Date de présentation : 17/03/15  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif de refus :

11. Réalisation de l'opération :  
 Code D/R : R1  
 Description : Valorisation thermique  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM :  
 Date : / / Signature et cachet :

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas 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 :  
 Mèl :







# Bordereau de suivi des déchets

Benne 3

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

M150928297

### Bordereau n° :

<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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 checked="" type="checkbox"/> Autre détenteur		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 342 949 871 0002 11 NOM : SOTRENOA Adresse : Routes d'Harmer 62710 Courrières Tél. : 03 21 74 74 83 Fax : 03 21 74 97 25 Mèl : adv.sotrenoa@saspsindustries.de Personne à contacter : M. DOMINGUES N° de CAP (le cas échéant) : 15086825 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
---	--	---	--

<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 15 01 19 * Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-FAYE, NAY)		Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux	
--	--	---	--

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

<b>5. Conditionnement :</b> <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)	Nombre de colis :
--	-------------------

<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 340 tonne(s) 12	Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mèl :
---	--

<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : NOM : Adresse :	Département :
--	---------------

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 342 949 871 0002 26 NOM : BENNES TRANSPORT SERVICES SA Adresse : 107 - avenue des cimonts 59482 HAUDEBOURDIN CODEX Tél. : 03 20 50 13 25 Fax : 03 20 38 47 34 Mèl : benny@sasbts.fr Personne à contacter : Lassan Boumsissinat	Récépissé n° : 201310658 Limite de validité : 27/08/15 Mode de transport : Routier Date de prise en charge : 28/05/2015 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
---	--

- DECLARATION GENERALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : PIRA Date : 28/05/2015 Signature et cachet :
--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 342 949 871 0002 11 NOM : SOTRENOA Adresse : Routes d'Harmer 62710 COURRIÈRES Personne à contacter : M. DOMINGUES Quantité réelle présentée : 340 tonne(s) Date de présentation : 28/05/2015 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signataire : Date : / / Signature et cachet :	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : R1 Description : Valorisation thermique  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / Signature et cachet :
--	---

<b>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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : NOM : Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax : Mèl :
---	--

L'original du bordereau suit le déchet.

# Bordereau de suivi des déchets

Bourmes 4

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

MIS 0928299

### Bordereau n° :

#### 1. Émetteur du bordereau

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 : 342 019 071 0003 11  
NOM : ICF ENVIRONNEMENT  
Adresse : 14/30 rue Alexandre BATC  
52635 GEMMEVILLIERS CEDEX  
Tél : 01 46 88 33 00 Fax : 01 46 88 33 11  
Mél : KASIJAN.PIRA@ICFENVIRONNEMENT.COM  
Personne à contacter : KASIJAN PIRA

#### 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 : 342 019 071 0003 11

NOM : SOTRENDOR

Adresse : Routes d'Harnes  
62710 COURTÈRES

Tél : 03 21 74 74 83 Fax : 03 21 74 97 25

Mél : adv.sotrendor@sasprod.com

Personne à contacter : M. DOMINGUES

N° de CAP (le cas échéant) : 15086825

Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

#### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet :

15 01 19 \*

Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle :

EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-FAYE, NAY)

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

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

6. Quantité  réelle  estimée 200 tonne(s)  
13

#### 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 : 342 019 071 0002 26

NOM : BEMMES TRANSPORT SERVICES SA

Adresse : B.P. 103 - Carrière des Ciments  
59482 HAUBOURDIN CEDEX

Tél : 03 20 50 13 89 Fax : 03 20 38 47 94

Mél : tommy@bss.fr

Personne à contacter : L. Hassan Boumssinnot

Récépissé n° : 2073 TD 058 Département 59

Limite de validité : 21/12/18

Mode de transport : Routier

Date de prise en charge : 28/10/2015

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 : PIRA

Date : 28/10/2015

Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

#### 10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 342 019 071 0003 11

NOM : SOTRENDOR

Adresse : Routes d'Harnes  
62710 COURTÈRES

Personne à contacter : M. DOMINGUES

Quantité réelle présentée : 760 tonne(s)

Date de présentation : 28/09/2015

Lot accepté :  oui  non

Motif de refus :

Signataire :

Date : / /

Signature et cachet :

SOTRENDOR  
SA au capital de 5 025 000 €  
SIRET 342 019 071 0003 11

#### 11. Réalisation de l'opération :

Code D/R :

R1

Description :

Valorisation thermique

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) :

Traitement prévu (code D/R) :

N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

NOM :

Adresse :

Personne à contacter :

Tél. :

Fax. :

Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

MIS 1009937

**Bordereau n° :**

1. Émetteur du bordereau  
 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 : 344 010 071 0004 1  
 NOM : SOTRENOR  
 Adresse : Routes d'Harne, 62710 Courrières  
 Tél. : 03 21 74 74 70 Fax : 03 21 74 74 70  
 Mèl : adv.sotrenor@sasindustries.fr  
 Personne à contacter : M. DOMINGUES

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 : 344 010 071 0004 1  
 NOM : SOTRENOR  
 Adresse : Routes d'Harne, 62710 Courrières  
 Tél. : 03 21 74 74 70 Fax : 03 21 74 74 70  
 Mèl : adv.sotrenor@sasindustries.fr  
 Personne à contacter : M. DOMINGUES  
 N° de CAP (le cas échéant) : 15086825  
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet  
 Rubrique déchet : 15 01 19 \* Consistance :  solide  liquide  gazeux  
 Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-FRANCAIS, NAF)

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

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

6. Quantité  réelle  estimée 300 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)  
 N° SIRET :        
 NOM :  
 Adresse :  
 Récépissé n° :  
 Limite de validité :  
 Personne à contacter :  
 Tél. : Fax :  
 Mèl :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur  
 N° SIRET : 344 010 071 0004 26  
 NOM : BEUVRES TRANSPORT SERVICES SA  
 Adresse : B.P. 103 - Camière des Ciments, 59492 HAUDOURDIN CEDEX  
 Tél. : 03 20 50 13 85 Fax : 03 20 38 47 96  
 Mèl : boumy@sasbts.fr  
 Personne à contacter : L. Hasson Boumssinat

Récépissé n° :  
 Limite de validité :  
 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 : PIRA Date : 09/10/15  
 Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination  
 N° SIRET : 344 010 071 0004 1  
 NOM : SOTRENOR  
 Adresse : Routes d'Harne, 62710 Courrières  
 Personne à contacter : M. DOMINGUES  
 Quantité réelle présentée : 3 tonne(s) 700  
 Date de présentation : 9/10/15  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif de refus :

11. Réalisation de l'opération :  
 Code D/R : R1  
 Description : Incinération thermique  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM : MULLER  
 Date : 12/10/15  
 Signature et cachet :  
 SOTRENOR  
 SA au capital de 5 025 000 €  
 SIRET 344 010 071 0004 - APE 900 E  
 Tél. 03 21 74 74 70 - Fax 03 21 74 74 70  
 TVA INTRAC. FR 18 342 010 071

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas où 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 :



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° :** M156009924

<p><b>1. Émetteur du bordereau</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)</p> <p><input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input checked="" type="checkbox"/> Autre détenteur</p> <p>N° SIRET : <u>344 019 071 0002 11</u>        NOM : <u>SOTRENOR</u>        Adresse : <u>Routes d'Harmer 62710 Courrières</u>        Tél. : <u>03 21 74 74 74</u> Fax : <u>03 21 74 97 25</u>        Mél : <u>adu.sotrenor@sasindustries.fr</u>        Personne à contacter : <u>M. DOMINGUES</u></p>	<p><b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b></p> <p>Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non</p> <p>N° SIRET : <u>344 019 071 0002 11</u>        NOM : <u>SOTRENOR</u>        Adresse : <u>Routes d'Harmer 62710 Courrières</u>        Tél. : <u>03 21 74 74 74</u> Fax : <u>03 21 74 97 25</u>        Mél : <u>adu.sotrenor@sasindustries.fr</u>        Personne à contacter : <u>M. DOMINGUES</u></p> <p>N° de CAP (le cas échéant) : <u>15086825</u>        Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :</p>
<p><b>3. Dénomination du déchet</b></p> <p>Rubrique déchet : <u>15 P 11 19 *</u> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux</p> <p>Dénomination usuelle : <u>EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-FRANCAIS)</u></p>	
<p><b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b></p>	
<p><b>5. Conditionnement :</b> <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) <span style="float: right;">Nombre de colis :</span></p>	
<p><b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <u>300</u> tonne(s)</p>	
<p><b>7. Négociant (le cas échéant)</b></p> <p>N° SIREN : <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u>        NOM : <u>    </u>        Adresse : <u>    </u></p> <p>Récépissé n° : <u>    </u> Département : <u>    </u>        Limite de validité : <u>    </u>        Personne à contacter : <u>    </u>        Tél. : <u>    </u> Fax : <u>    </u>        Mél : <u>    </u></p>	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<p><b>8. Collecteur-transporteur</b></p> <p>N° SIREN : <u>349 1159 000 26</u>        NOM : <u>BENNES TRANSPORT SERVICES SA</u>        Adresse : <u>13.P. 103 - Carrière des cimants 59482 HAUBOURDIN CEDEX</u>        Tél. : <u>03 20 50 13 85</u> Fax : <u>03 20 38 47 34</u>        Mél : <u>benny@sasbts.fr</u>        Personne à contacter : <u>L. HASSAN Boumssinat</u></p>	<p>Récépissé n° : <u>20134058</u> Département : <u>59</u>        Limite de validité : <u>21/12</u>        Mode de transport : <u>Routier</u>        Date de prise en charge : <u>5/10/15</u>        Signature : <u>[Signature]</u></p> <p><input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)</p>
--	---

- DECLARATION GENERALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<p><b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b></p> <p>Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.</p> <p>NOM : <u>PIRA</u> Date : <u>9/10/15</u></p>	<p>Signature et cachet : <u>[Signature]</u></p>
---	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p><b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b></p> <p>N° SIRET : <u>344 019 071 0002 11</u>        NOM : <u>SOTRENOR</u>        Adresse : <u>Routes d'Harmer 62710 Courrières</u>        Personne à contacter : <u>M. DOMINGUES</u>        Quantité réelle présentée : <u>660</u> tonne(s)        Date de présentation : <u>9/10/15</u>        Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non        Motif de refus : <u>    </u></p> <p>Signature et cachet : <u>[Signature]</u></p>	<p><b>11. Réalisation de l'opération :</b></p> <p>Code D/R : <u>R1</u></p> <p>Description : <u>Valorisation thermique</u></p> <p>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée</p> <p>NOM : <u>FULLER</u>        Date : <u>12/10/15</u> Signature et cachet : <u>[Signature]</u></p> <p><b>SOTRENOR</b>        SA au Capital de 5 025 000 €        SIRET 342 010 071 0002 - APE 900 E        Tél. 03 21 74 74 74 - Fax 03 21 74 74 70        TVA INTRAC FR 13 010 071</p>
---	---

<p><b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une manipulation 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) :</b></p> <p>Traitement prévu (code D/R) : <u>    </u></p> <p>N° SIRET : <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u>        NOM : <u>    </u>        Adresse : <u>    </u></p>	<p>Personne à contacter : <u>    </u>        Tél. : <u>    </u> Fax : <u>    </u>        Mél : <u>    </u></p>
--	--

L'original du bordereau suit le déchet.

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

M151009935

<b>Bordereau n° :</b>	
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 checked="" type="checkbox"/> Autre détenteur	
N° SIRET : 344 919 071 0002 11 NOM : SOTRENOR Adresse : Routes d'Harnes 62710 COURRIÈRES Tél. : 03 21 74 74 83 Fax : 03 21 74 97 85 Mél : adv.sotrenor@saspiindustries.fr Personne à contacter : M. DOMINGUES	
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° de CAP (le cas échéant) : 15086825 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 19 * Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-FABRIE, NAY)	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis :	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 300 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 : 349 1198 000 000 26 NOM : BEUVRES TRANSPORT SERVICES SA Adresse : B.P. 103 - Carrière des Ciments 59482 HAUBOURDIN CEDEX Tél. : 03 20 50 13 85 Fax : 03 20 38 47 94 Mél : boumy@sasbts.fr Personne à contacter : Lhassan Boumssimnat	
Récépissé n° : Limite de validité : Mode de transport : Routier Date de prise en charge : / / Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	

- DECLARATION GENERALE 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 : PIRA    Date : 9/10/15 Signature et cachet :	
---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 344 919 071 0002 11 NOM : SOTRENOR Adresse : Routes d'Harnes 62710 COURRIÈRES Personne à contacter : M. DOMINGUES Quantité réelle présentée : 3 tonne(s) Date de présentation : 9/10/15 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : Date : / /	
11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Valorisation thermique Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : MULLER Date : 12/10/15 Signature et cachet : <b>SOTRENOR</b> SA au capital de 5 025 000 € SIRET 342 614 071 0001 000 000 E Tél. 03 21 74 74 83 - Fax 03 21 74 74 70 TVA INTRAC FR 15 010 021	
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une installation de 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. : Fax : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° :** M151609925

**1. Émetteur du bordereau**  
 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 : 344 019 071 0002 11  
 NOM : SOTRENOR  
 Adresse : Routes d'Harnees 62710 Courrières  
 Tél. : 03 21 74 74 74 Fax : 03 21 74 97 95  
 Mél : adv.sotrenor@sasindustries.fr  
 Personne à contacter : M. DOMINGUES  
 N° de CAP (le cas échéant) : 15086825  
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**  
 Entreposage provisoire ou reconditionnement  
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)  non

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : 15 01 19 \* Consistance :  solide  liquide  gazeux  
 Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLÉS (SITE DE BEUVRY-LA-FAYE, NAY)

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

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

**6. Quantité**  réelle  estimée 300 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 : 349 119 063 000 26  
 NOM : BONNES TRANSPORT SERVICES SA  
 Adresse : B.P. 103 - carrière des cimonts 59482 HAUBOURDIN CEDEX  
 Tél. : 03 20 50 13 85 Fax : 03 20 38 47 94  
 Mél : boumy@sasbts.fr  
 Personne à contacter : Lhassan Boumssinat

Récépissé n° 201310033 Département : 59  
 Limite de validité : 2 12 18  
 Mode de transport : Routier  
 Date de prise en charge : 5 MOIS  
 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 : PIRA Date : 09/10/15  
 Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 N° SIRET : 344 019 071 0002 11  
 NOM : SOTRENOR  
 Adresse : Routes d'Harnees 62710 COURRIÈRES  
 Personne à contacter : M. DOMINGUES  
 Quantité réelle présentée : 4 tonne(s) 000  
 Date de présentation : 9 MOIS  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif de refus :

**11. Réalisation de l'opération :**  
 Code D/R : R1  
 Description : Valorisation thermique  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM : MILLER  
 Date : 12 MOIS  
 Signature et cachet :  
 SOTRENOR  
 SA au capital de 5 025 000 €  
 SIRET 342 010 071 0002 11 - APE 900 E  
 Tél. 03 21 74 74 74 - Fax 03 21 74 74 70  
 TVA INTRAC FR 19 212 110 671

**12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du bordereau 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.

**Annexe XIII Résultats d'analyse des composites prélevés sur les  
terres excavées pour envoi vers Solvalor (2 pages)**

