

**Annexe XV Bordereau de Suivi des Déchets pour l'évacuation
des terres contaminées (3 pages)**



Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1 / 1


(3866-1)

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 1a (TRA15018)

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 N° SIRET : 384 640 199 00038 NOM : ICF ENVIRONNEMENT Adresse : 14 à 30 rue Alexandre - Bât C 92635 Gennevilliers Cedex - France Tél. : 01.46.88.99.59 Fax : 01.46.88.99.11 Mél : kasijan.pira@icfenvironnement.com Personne à contacter : PIRA Kasijan (06.75.67.15.02)		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 : 788 458 776 000 28 NOM : SOLVALOR SEINE Adresse : 16 Chemin de Halage 76300 Sotteville-Lès-Rouen Tél. 02.32.83.27.55 Fax : 02.35.00.30.23 Mél : celine.ouin@solvalor.fr Personne à contacter : Mme Ouin N° de CAP (le cas échéant) : SB66-SVS-T-151002 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R5	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 117 015 03 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres polluées dangereuses			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) Non soumis			
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 30 tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :		Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter Tél. : Fax : Mél :	


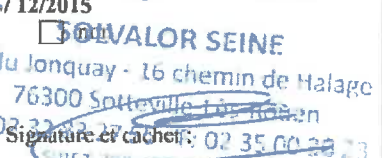
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 7336 650 029 NOM : STT Adresse : RN12 Les Bruyères 53100 Mayenne Tél. : 02 43 00 66 56 Fax : Mél : Personne à contacter : Mr Grémillon		Récépissé n° : 3-R-2014-53-009 Département : 53 Limite de validité : 27/01/2019 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 15/12/2015 Signature :  <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 : PIRA Kasijan Date : 15/12/2015		Signature et cachet :  ICF Environnement 14 à 30, rue Alexandre - Bât.C 92635 GENNEVILLIERS Cedex Tél.: (1) 46 88 99 00 Fax : (1) 46 88 99 11	
--	--	---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 788 458 776 000 28 NOM : SOLVALOR SEINE Adresse : 16 Chemin de Halage 76300 Sotteville Les Rouen Personne à contacter : Céline OUIN Quantité réelle présentée : 26 tonne(s) 060 Date de présentation : 15/12/2015 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature :  Date : 18/12/2015 Signature et cachet : 		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : 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 : Personne à contacter : NOM : Tél. : Fax : Adresse : Mél :			

Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

SB66-3

Bordereau n° : 3b (TRA15018)		
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 N° SIRET : 384 640 199 00038 NOM : ICF ENVIRONNEMENT Adresse : 14 à 30 rue Alexandre - Bât C 92635 Gennevilliers Cedex - France Tél. : 01.46.88.99.59 Fax : 01.46.88.99.11 Mél : kasijan.pira@icfenvironnement.com Personne à contacter : PIRA Kasijan (06.75.67.15.02)	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 : 788 458 776 000 28 NOM : SOLVALOR SEINE Adresse : 16 Chemin de Halage 76300 Sotteville-Lès-Rouen Tél. 02.32.83.27.55 Fax : 02.35.00.30.23 Mél : celine.ouin@solvalor.fr Personne à contacter : Mme Ouin N° de CAP (le cas échéant) : SB66-SVS-T-151002 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R5	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : [117] [015] [03] <input type="checkbox"/> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres polluées dangereuses		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) Non soumis		
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 30 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 : 7336 650 029 NOM : STT Adresse : RN12 Les Bruyères 53100 Mayenne Tél. : 02 43 00 66 56 Fax. : Mél : Personne à contacter : Mr Grémillon	Récépissé n° : 3-R-2014-53-009 Département : 53 Limite de validité : 27/01/2019 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 6/12/2015 Signature: <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 : PIRA Kasijan Date : 6/12/2015	Signature et cachet : ICF Environnement 14 à 30, rue Alexandre - Bât.C 92635 GENNEVILLIERS Cedex Tél. : (1) 46 88 99 00 Fax : (1) 46 88 99 11	
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -		
10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 788 458 776 000 28 NOM : SOLVALOR SEINE Adresse : 16 Chemin de Halage 76300 Sotteville Les Rouen Personne à contacter : Céline OUIN Quantité réelle présentée : 29 tonne(s) Date de présentation : 16 / 12 / 2015 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : Date : 18 / 12 / 2015 SOLVALOR SEINE 21 du Jonguay - 16 chemin de Halage Sotteville-Lès-Rouen T. 02 35 83 27 55 - F. 02 35 00 30 23	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : 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 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :