

**CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEINE
SEMEDI**

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUVILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° sirt : 303 687 867 00026 - APE 900B

ADMINISTRATION
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81

sedibex

BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

Raison Sociale et adresse GAZ DE FRANCE à CAEN
du producteur de déchet : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

Usine productrice : GAZ DE FRANCE à CAEN N° Code identification : 10486

Adresse : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

N° sirt : 55208131705107 Tél. : 31-30-32-41 Commande : A46580

Nom du Responsable : M. DAUGE Tél. : 31 30 32 41

Désignation du déchet : GOUDRON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN BENNE

N° Code AFB : 25 Code Nomenclature : C 224 Code Produit Sedibex : 7435.94.12
A 152

Unité de fabrication : _____

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : _____

Nom du Transporteur : HAILLOT N° sirt : 66735008600027

N° camion : 1600-TN.-27 Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____

Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.


DATE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
N° D'ORDRE	508				
17/10/95	13:43:14	10486 2	42.580 kg		
17/10/95	14:59:39	10486 2	42.580 kg	13.920 kg	23.660 kg

A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION

P.C.I.  Classe 

Remarques sur l'analyse : _____
SOLIDES

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Agence de Bassin
			
	Date		

Produit admis au tambour du four

A 13829 - 5



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

1 PRODUCTEUR EDF GDF		N° SIRET :									
DÉNOMINATION : <i>Ed 10. Pontenay du Fat</i>		RESPONSABLE : <i>P. Bouye</i>									
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX :											
DÉSIGNATION DU DÉCHET : <i>Toue + grès</i>		CODE NOMENCLATURE									
		<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>		C	A	2	5	1	2	1	2
C	A										
2	5										
1	2										
1	2										
AU TITRE DU R.T.M.D.											
		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE								
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE											
TRANSPORT : <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBRE : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :											
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : <i>Incineration</i>		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :									
- INSTALLATION : <i>SEDIBEX</i>											
- ADRESSE - TÉLÉPHONE : <i>76430 St Romain du Colbosc</i>											
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies,		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : <i>17-10-95</i>									
Signature : <i>[Signature]</i>		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : <i>26</i> TONNE									

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : <i>667 350 086 00027</i>	
DÉNOMINATION : <i>MAILLOT S.A.</i>		RESPONSABLE : <i>M. MAILLOT PH M. SEIGLE Michel</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>ZONE INDUSTRIELLE - BP 114 - 27100 LAPEYRE - TEL (1) 23 51 02 94 - Fax : 32 25 03 55</i>			
STOCKAGE		Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature : <i>[Signature]</i>	
<input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage		DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR :	
<input type="checkbox"/> NON		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : <i>26</i> TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET : <i>30368786700026</i>	
DÉNOMINATION <i>SEDIBEX</i>		RESPONSABLE : <i>M. JC FAUQUANT</i>	
ADRESSE : <i>USINE DE SANDOUILLE</i>		CODE FILIÈRE A.F.B. : <i>25</i>	
TÉLÉPHONE : <i>76430 ST ROMAIN DU COLBOSC</i>			
TÉLEX : <i>Tel: 32.79.54.10</i>			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ			
<input type="checkbox"/> VALORISATION <input checked="" type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE			
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT :			
- DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT :		- DESTINATION FINALE DU DÉCHET	
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :		Signature : <i>[Signature]</i>	
MOTIFS :		DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : <i>18/10/95</i>	
		QUANTITÉ REÇUE : <i>26</i> TONNE <i>920</i>	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur

**CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEJNE
SEMEDI**

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUVILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° siret : 303 687 867 00026 - APE 900B

ADMINISTRATION:
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81

sedibex

BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

Raison Sociale et adresse GAZ DE FRANCE à CAEN
du producteur de déchet : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

Usine productrice : GAZ DE FRANCE à CAEN N° Code identification : 10486

Adresse : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

N° siret : 55208131705107 Tél. : 31-30-32-41 Commande : A46580

Nom du Responsable : M. DAUGE Tél. : 31-30-32-41

Désignation du déchet : GOUDRON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN BENNE

N° Code AFB : 25 Code Nomenclature : C 224 Code Produit Sedibex : 7435.94.12
A 152

Unité de fabrication : _____

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : _____

Nom du Transporteur : MAILLOT N° siret : 66735008600027

N° camion : 1500-TN.-27 Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____

Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.


DATE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
N° D'ORDRE	557				
18/10/95	11:43:16	10486 2	45.780 kg		
18/10/95	12:08:21	10486 2	45.780 kg	18.860 kg	26.920 kg

A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION

P.C.I.  Classe 

Remarques sur l'analyse : _____

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Agence de Bassin
			
	Date		

Produit admis au tambour du four

A 13843 - 5

**CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEINE
SEMEDI**

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUVILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° siret : 303 687 867 00026 - APE 900B

ADMINISTRATION:
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81

sedibex

BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

Raison Sociale et adresse GAZ DE FRANCE à CAEN
du producteur de déchet : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

Usine productrice : GAZ DE FRANCE à CAEN N° Code identification : 10486

Adresse : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

N° siret : 55208131705107 Tél. : 31-30-32-41 Commande : A46580

Nom du Responsable : M. DAUCE Tél. : 31-30-32-41

Désignation du déchet : GOUDRON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN BENNE

N° Code AFB : 25 Code Nomenclature : C 224 Code Produit Sedibex : 7435.94.12
A 152

Unité de fabrication : _____

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : _____

Nom du Transporteur : MAILLOT N° siret : 66735008600027

N° camion : 3958-SS.-27 Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____

Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.


DATE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
N° D'ORDRE	612				
19/10/95	11:27:51	10486 2	37.720 kg		
19/10/95	11:40:20	10486 2	37.720 kg	13.400 kg	24.320 kg

A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION

P.C.I.  Classe 

Remarques sur l'analyse : _____

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Agence de Bassin
			
	Date		

Produit admis au tambour du four

A 13858 - 5



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

18370

1 PRODUCTEUR		N° SIRET: 352 081 31 705 007	
DÉNOMINATION: G.T.F. L.F.		RESPONSABLE: J. FAUCON	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLÉX: Boite postale de l'Etat - 31 32.65			
DÉSIGNATION DU DÉCHET: Touc + godron	CODE NOMENCLATURE C A 2 2 4 1 5 2	AU TITRE DU R.T.M.D. MATIÈRE D'ASSIMILATION: N° DE GROUPE	
CONSISTANCE DU DÉCHET: <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE			
TRANSPORT: <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBRE: <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ:			
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE: incinération		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE:	
- INSTALLATION: SCORBEX			
- ADRESSE - TÉLÉPHONE: Indre-et-Loire 32 73 - 54 - 10			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies, Signature: J. Faucon		DATE DE REMISE AU TRANSPORT: 19-10-95	
		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT: 3 90 TONNES	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET: 667 350 086 00027	
DÉNOMINATION: MAILLOT S.A.		RESPONSABLE: M. MAILLOT Pr. M. SEIGLE Michel	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLÉX: ZONE INDUSTRIELLE - BP 110 - CHATELIGNON - TEL (01) 32 40 32 34 - Fax: 32 25 04 98			
STOCKAGE <input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature: [Signature]	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR:	
		QUANTITÉ TRANSPORTÉE: 3 90 TONNES	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET: 30368786700026	
DÉNOMINATION: SEDIBEX		RESPONSABLE: M. JC FAUQUANT	
ADRESSE: USINE DE SANDOUVILLE		CODE FILIÈRE A.F.B.: 25	
TÉLÉPHONE: 76430 ST ROMAIN DU COLBOSC			
TÉLÉX: Tel: 32.79.54.10			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET: <input checked="" type="checkbox"/> VALORISATION <input checked="" type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ			
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET:			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT: - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT: DESTINATION FINALE DU DÉCHET			
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE:	Signature: [Signature]	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE: 19/10/95	
MOTIFS:		QUANTITÉ REÇUE: 24 TONNES 320	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

12322

1 PRODUCTEUR EDF EDF		N° SIRET : 552 81 31 705 17.									
DÉNOMINATION : S. 10 - Manufacture de Papier		RESPONSABLE : P. Duvion									
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : 31-2020 12											
DÉSIGNATION DU DÉCHET : Tanc - goudron		CODE NOMENCLATURE									
		<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>2</td> </tr> </table>		C	A	2	2	4	5	2	2
C	A										
2	2										
4	5										
2	2										
		AU TITRE DU R.T.M.D.									
		MATIÈRE D'ASSIMILATION :									
		N° DE GROUPE									
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE											
TRANSPORT : <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBRE : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :											
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE :		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :									
- INSTALLATION : S. 10/32 X											
- ADRESSE - TÉLÉPHONE :											
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies.		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : 20-10-95									
Signature :		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : 23 TONNES									

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : 667 350 083 00027	
DÉNOMINATION : MAILLOT S.A.		RESPONSABLE : M. MAILLOT Ph. M. SEIGLE Michel	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : ZONE INDUSTRIELLE - BP 114 - ST DENIS LE CHÂTEAU - TEL : (1) 02 40 22 44 - Fax : 02 25 04 95			
STOCKAGE		Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature :	
<input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage		DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR : 20-10-95	
<input type="checkbox"/> NON		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : 23 TONNES	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET : 30368786700026	
DÉNOMINATION SEDIBEX		RESPONSABLE : M. JC FAUQUANT	
ADRESSE : USINE DE SANDOUILLE		CODE FILIÈRE A.F.B. : 25	
TÉLÉPHONE : 76430 ST ROMAIN DU COLBOSC			
TÉLEX : Tel: 32.79.54.10			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ			
<input type="checkbox"/> VALORISATION <input checked="" type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE			
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT :			
- DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT :		- DESTINATION FINALE DU DÉCHET	
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :		Signature :	
MOTIFS :		DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : 20/10/95	
		QUANTITÉ REÇUE : 23 TONNES 620	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur

**CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEINE
SEMEDI**

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUVILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° siret : 303 687 867 00026 - APE 900B

sedibex

BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

ADMINISTRATION
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81

Raison Sociale et adresse GAZ DE FRANCE à CAEN
du producteur de déchet : 8-10. PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

Usine productrice : GAZ DE FRANCE à CAEN N° Code identification : 10486
Adresse : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN
N° siret : 55208131705107 Tél. : 31-30-32-41 Commande : A46580

Nom du Responsable : M. DAUGE Tél. : 31-30-32-41
Désignation du déchet : GOUDRON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN BENNE

N° Code AFB : 25 Code Nomenclature : C 224 Code Produit Sedibex : 7435.34.12
A 152

Unité de fabrication : _____

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre-du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : _____

Nom du Transporteur : MAILLOT N° siret : 66735008600027

N° camion : 3958-SS.-27 Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____

Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.


DATE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
N° D'ORDRE	652				
20/10/95	09:19:30	10486 2	37.040 kg		
20/10/95	09:42:08	10486 2	37.040 kg	13.420 kg	23.620 kg

A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION

P.C.I.  Classe 

Remarques sur l'analyse : _____

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Agence de Bassin
			
	Date		

Produit admis au tambour du four

A 13872 - **5**



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

2001

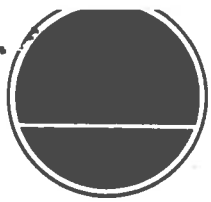
1 PRODUCTEUR		N° SIRET :	
DÉNOMINATION :		RESPONSABLE :	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX :			
DÉSIGNATION DU DÉCHET :	CODE NOMENCLATURE C A 	AU TITRE DU R.T.M.D.	
		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE
CONSISTANCE DU DÉCHET :		<input type="checkbox"/> SOLIDE	<input type="checkbox"/> BOUES
		<input type="checkbox"/> LIQUIDE	
TRANSPORT :		<input type="checkbox"/> BENNE	<input type="checkbox"/> CITERNE
		<input type="checkbox"/> FÛTS NBRE :	<input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE :		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- INSTALLATION :			
- ADRESSE - TÉLÉPHONE :			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies, Signature :		DATE DE REMISE AU TRANSPORT :	
		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT :	
		TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : 657 350 086 00027	
DÉNOMINATION : MAILLOT S.A.		RESPONSABLE : M. MAILLOT Ph. M. SEIGLE Michel	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : ZONE INDUSTRIELLE - DP 114 - 47010 - LACOMME - TEL. (0) 59 42 22 64 - FAX : 02 25 04 66			
STOCKAGE <input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature :	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR :	
		QUANTITÉ TRANSPORTÉE :	
		TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET : 30368786700026	
DÉNOMINATION SEDIBEX		RESPONSABLE : M. JC FAUQUANT	
ADRESSE : TÉLÉPHONE : TÉLEX : 76430 ST ROMAIN DU COLBOSC Tel. 32 79 54 10		CODE FILIÈRE A.F.B. : 15	
OPÉRATION SUR LE DÉCHET :		<input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT	<input type="checkbox"/> REGROUPEMENT
<input type="checkbox"/> VALORISATION	<input checked="" type="checkbox"/> INCINÉRATION	<input type="checkbox"/> DÉTOXICATION	<input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT :			
- DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT :		- DESTINATION FINALE DU DÉCHET	
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature :	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : 23/10/95	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : 27 TONNE 680	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



**CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEINE
SEMEDI**

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° siret : 303 687 867 00026 - APE 900B

sedibex

BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

ADMINISTRATION
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81

Raison Sociale et adresse : GAZ DE FRANCE à CAEN
du producteur de déchet : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

Usine productrice : GAZ DE FRANCE à CAEN N° Code identification : 10486

Adresse : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

N° siret : 55208131705107 Tél. : 31-30-32-41 Commande : A46580

Nom du Responsable : M. DAUGE Tél. : 31-30-32-41

Désignation du déchet : GOUDRON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN BENNE

N° Code AFB : 25 Code Nomenclature : C 224 Code Produit Sedibex : 7435.94.12
A 152

Unité de fabrication : _____

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : _____

Nom du Transporteur : MAILLOT N° siret : 56735008600027

N° camion : 3958-38-27 Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____

Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.


DATE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
N° D'ORDRE	720				
23/10/95	11:22:28	10486 2	41 080 kg		
23/10/95	11:42:43	10486 2	41.080 kg	13.400 kg	27.680 kg

A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION

P.C.I.  Classe 

Remarques sur l'analyse : SOLIDES

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Agence de Bassin
			
	Date		

Produit admis au tambour du four

A 13892 - **5**



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

07092

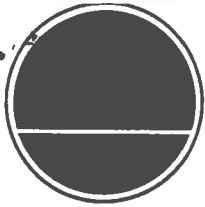
1 PRODUCTEUR <i>GAZ de France</i>		N° SIRET : <i>552 05731705 107</i>	
DÉNOMINATION : <i>gaz de France</i>		RESPONSABLE : <i>M. L...</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>8 - 10 Boulevard du Fort</i>			
DÉSIGNATION DU DÉCHET : <i>Tenu. Soûle. n° 1</i>	CODE NOMENCLATURE : <i>C 241152</i>	AU TITRE DU R.T.M.D.	
		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE			
TRANSPORT : <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBRE : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :			
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : <i>incinération</i>		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- INSTALLATION : <i>...</i>			
- ADRESSE - TÉLÉPHONE : <i>...</i>			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies.		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : <i>28-10-95</i>	
Signature : <i>[Signature]</i>		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : <i>20</i> TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : <i>667 350 088 90027</i>	
DÉNOMINATION : <i>MAILLOT S.A.</i>		RESPONSABLE : <i>M. MAILLOT Ph. / M. BEIGLE Michel</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>ZONE INDUSTRIELLE - BP 101 - 67101 SOUVETTES - TEL : 02 49 12 44 - FAX : 02 49 64 96</i>			
STOCKAGE	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature : <i>[Signature]</i>	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR :	
<input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : <i>20</i> TONNE	
<input type="checkbox"/> NON			

3 DESTINATAIRE		N° SIRET : <i>30368786700026</i>	
DÉNOMINATION : <i>SEDIBEX</i>		RESPONSABLE : <i>M. JC FAUQUANT</i>	
ADRESSE : <i>USINE DE SANDOUILLE</i>		CODE FILIÈRE A.F.B. : <i>25</i>	
TÉLÉPHONE : <i>76430 ST ROMAIN DU COLBOSC</i>			
TÉLEX : <i>Tel: 32.79.54.10</i>			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ			
<input type="checkbox"/> VALORISATION <input checked="" type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE			
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT :			
- DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT :		- DESTINATION FINALE DU DÉCHET	
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature : <i>[Signature]</i>	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : <i>24/10/95</i>	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : <i>26</i> TONNE <i>660</i>	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



**CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEINE
SEMEDI**

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUVILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° siret : 303 687 867 00026 - APE 900B

ADMINISTRATION-
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81

sedibex

BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

Raison Sociale et adresse du producteur de déchet : GAZ DE FRANCE à CAEN
9-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

GAZ DE FRANCE à CAEN 10486

Usine productrice : 9-10, PROMENADE DU FORT N° Code identification : 14000 CAEN

Adresse : 55208131705107 31-30-32-41 A46580

N° siret : _____ Tél. : _____ Commande : _____

Nom du Responsable : M. DAUGE Tél. : 31-30-32-41
COUDRON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN BENNE

Désignation du déchet : _____
25 224 Code Produit Sedibex : 152

N° Code AFB : _____ Code Nomenclature : C _____ A _____

Unité de fabrication : _____

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : 27

Nom du Transporteur : 2050-88-27 X N° siret : _____

N° camion : _____ Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____

Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.

DATE N° D'ORDEE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
24/10/95	08.17.57	10486 2	40.140 kg		
24/10/95	08.35.01	10486 2	40.112 kg	13.480 kg	26.650 kg

A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION 25

P.C.I. [REDACTED] Classe [REDACTED]

Remarques sur l'analyse : SOLIDES

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Agence de Bassin
	Date		

Produit admis au tambour du four

A 13908 - **5**



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

20213

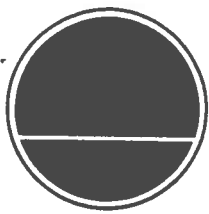
1 PRODUCTEUR <i>les de France</i>		N° SIRET : <i>552-291311507</i>	
DÉNOMINATION : <i>Belle Municipal de France</i>		RESPONSABLE : <i>M. B...</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLÉX : <i>57 Avenue de la République - 10000 Compiègne</i>			
DÉSIGNATION DU DÉCHET : <i>Tous déchets industriels</i>	CODE NOMENCLATURE <i>C A</i> <i>124 112</i>	AU TITRE DU R.T.M.D.	
		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE			
TRANSPORT : <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBR : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :			
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : <i>incinération</i>		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- INSTALLATION : <i>SAF</i>			
- ADRESSE - TÉLÉPHONE : <i>SAF - 10000 Compiègne</i>			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies, Signature : <i>M. B...</i>		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : <i>20-10-95</i>	
		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : <i>20</i> TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : <i>667 350 086 00027</i>	
DÉNOMINATION : <i>MAILLOT S.A.</i>		RESPONSABLE : <i>M. MAILLOT Pa. M. SEIGLE Michel</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLÉX : <i>ZONE INDUSTRIELLE BP 114 - 10000 COMPIÈGNE - TEL. 03 02 40 32 44 - FAX : 32 23 34 35</i>			
STOCKAGE <input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature : <i>M. Seigle</i>	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR : <i>20-10-95</i>	
		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : <i>20</i> TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET : <i>30368786700026</i>	
DÉNOMINATION : <i>SEDIBEX</i>		RESPONSABLE : <i>M. JC FAUQUANT</i>	
ADRESSE : <i>USINE DE SANDOUILLE</i>		CODE FILIÈRE A.F.B. : <i>215</i>	
TÉLÉPHONE : <i>76430 ST ROMAIN DU COLBOSC</i>			
TÉLÉX : <i>Tel. 32 79 54 10</i>			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ <input type="checkbox"/> VALORISATION <input checked="" type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE			
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT : _____ - DESTINATION FINALE DU DÉCHET _____			
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature : <i>M. Fauquant</i>	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : <i>25/10/95</i>	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : <i>21</i> TONNE <i>860</i>	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



**CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEINE
SEMEDI**

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUVILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° siret : 303 687 867 00026 - APE 900B

ADMINISTRATION:
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81

sedibex

BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

Raison Sociale et adresse GAZ DE FRANCE à CAEN
du producteur de déchet : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

Usine productrice : GAZ DE FRANCE à CAEN N° Code identification : 10486

Adresse : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

N° siret : 55208131705107 Tél. : 33-30-32-41 Commande : A45580

Nom du Responsable : N. DAUGE Tél. : 31-30-32-41

Désignation du déchet : GOUDRON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN BENNE

N° Code AFB : 25 Code Nomenclature : C 204 Code Produit Sedibex : 7435.94.12

Unité de fabrication : _____ A 152

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : _____

Nom du Transporteur : MAILLOT N° siret : 66735008600027

N° camion : 1500-TN.-27 Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____

Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.

DATE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
N° D'ORDRE	847				
25/10/95	16:12:44	10486 2	40 640 kg		
25/10/95	16:44:12	10486 2	40 640 kg	18 780 kg	21 860 kg

A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION

P.C.I. Classe

Remarques sur l'analyse : _____

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Agence de Bassin
	Date		

Produit admis au tambour du tour

A 13938 - **5**

cerfa

N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

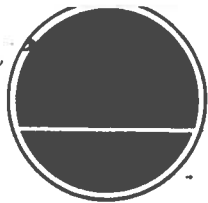
1 PRODUCTEUR		N° SIRET : 552 691 705 107	
DÉNOMINATION : <i>Mag France</i>		RESPONSABLE : <i>P. LANGE</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>... de ...</i>			
DÉSIGNATION DU DÉCHET : <i>Toues ...</i>	CODE NOMENCLATURE : <i>19.9.4.1.3.2</i>	AU TITRE DU R.T.M.D.	
		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE :
CONSISTANCE DU DÉCHET :	<input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE	<input type="checkbox"/> BOUES	<input type="checkbox"/> LIQUIDE
TRANSPORT :	<input checked="" type="checkbox"/> BENNE	<input type="checkbox"/> CITERNE	<input type="checkbox"/> FÛTS NBR : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : <i>...</i>		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- INSTALLATION : <i>...</i>			
- ADRESSE - TÉLÉPHONE : <i>...</i>			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies.		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : <i>26-10-95</i>	
Signature : <i>[Signature]</i>		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : <i>20</i> TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : 667 350 086 00027	
DÉNOMINATION : MAILLOT S.A.		RESPONSABLE : M. MAILLOT PR. M. SEIGLE Michel	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : ZONE INDUSTRIELLE - B.P. 114 - 17104 LAUVÈRE - Tél. (1) 02 40 01 44 - Fax : 32 25 04 95			
STOCKAGE	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature : <i>[Signature]</i>	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR :	
<input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : <i>20</i> TONNE	
<input type="checkbox"/> NON			

3 DESTINATAIRE		N° SIRET : 30368786700026	
DÉNOMINATION : SEDIBEX		RESPONSABLE : M. JC FAUQUANT	
ADRESSE : USINE DE SANDOUILLE		CODE FILIÈRE A.F.B. : <i>25</i>	
TÉLÉPHONE : 76430 ST ROMAIN DU COLBOSC			
TÉLEX : Tel : 32.79.54.10			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET :	<input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT	<input type="checkbox"/> REGROUPEMENT	<input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ
<input type="checkbox"/> VALORISATION	<input type="checkbox"/> INCINÉRATION	<input type="checkbox"/> DÉTOXICATION	<input type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT :			
- DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT :		- DESTINATION FINALE DU DÉCHET :	
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature : <i>[Signature]</i>	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : 26/10/95	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : 20 TONNE 140	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



**CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEINE
SEMEDI**

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUVILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° siret : 303 687 867 00026 - APE 900B

ADMINISTRATION
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81

sedibex

BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

Raison Sociale et adresse GAZ DE FRANCE à CAEN
du producteur de déchet : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

Usine productrice : GAZ DE FRANCE à CAEN N° Code identification : 10486

Adresse : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

N° siret : 55208131705107 Tél. : 31-30-32-41 Commande : A45580

Nom du Responsable : M. DAUGE Tél. : 31 30 32 41

Désignation du déchet : GOUDRON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN BENNE

N° Code AFB : 25 Code Nomenclature : C 224 Code Produit Sedibex : 7435.94.12

Unité de fabrication : _____ A 152

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : _____

Nom du Transporteur : MAILLOT N° siret : 66735008600027

N° camion : 1500-TN.-27 Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____

Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.

DATE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
N° D'ORDRE	880				
26/10/95	11:47:50	10486 2	38.960 kg		
26/10/95	12:24:30	10486 2	38.960 kg	18.820 kg	20.140 kg

A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION

P.C.I. Classe

Remarques sur l'analyse : _____

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Agence de Bassin
	Date		

Produit admis au tambour du tour

A 13955 - **5**



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

1 PRODUCTEUR <i>Par le France</i>		N° SIRET : <i>502 081 31 705 107</i>	
DÉNOMINATION : <i>So la Promenade du Fat</i>		RESPONSABLE : <i>J. Droue</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>11 050 Caen. 5° Jules Verne</i>			
DÉSIGNATION DU DÉCHET : <i>Terre</i>	CODE NOMENCLATURE : <i>2241152</i>	AU TITRE DU R.T.M.D.	
		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE		<input type="checkbox"/> BOUES	<input type="checkbox"/> LIQUIDE
TRANSPORT : <input checked="" type="checkbox"/> BENNE		<input type="checkbox"/> CITERNE	<input type="checkbox"/> FÛTS NBRE : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : <i>manuati</i>		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- INSTALLATION : <i>22400</i>			
- ADRESSE - TÉLÉPHONE : <i>manuati</i>			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies.		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : <i>26-11-95</i>	
Signature : <i>[Signature]</i>		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : <i>20</i> TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : <i>657 350 036 00027</i>	
DÉNOMINATION : <i>MAILLOT S.A.</i>		RESPONSABLE : <i>M. MAILLOT PH. M. SEIGLE Michel</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>ZONE INDUSTRIELLE - BP 104 - 37410 LOUAYERS - Tél. (02 45 82 14 - Fax : 02 25 04 86</i>			
STOCKAGE	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature : <i>[Signature]</i>	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR :	
<input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : <i>20</i> TONNE	
<input type="checkbox"/> NON			

3 DESTINATAIRE		N° SIRET : <i>30368786700026</i>	
DÉNOMINATION : <i>SEDIBEX</i>		RESPONSABLE : <i>M. JC FAUQUANT</i>	
ADRESSE : <i>USINE DE SANDOUILLE</i>		CODE FILIÈRE A.F.B. : <i>25</i>	
TÉLÉPHONE : <i>76430 ST ROMAIN DU COLBOSC</i>			
TÉLEX : <i>Tel: 32.79.54.10</i>			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT		<input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ	
<input type="checkbox"/> VALORISATION <input checked="" type="checkbox"/> INCINÉRATION		<input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE	
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT :			
- DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT :		- DESTINATION FINALE DU DÉCHET	
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature : <i>[Signature]</i>	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : <i>27/10/95</i>	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : <i>26</i> TONNE <i>000</i>	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur

**CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEINE
SEMEDI**

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUVILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° siret : 303 687 867 00026 - APE 900B

ADMINISTRATION
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81



BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

Raison Sociale et adresse GAZ DE FRANCE à CAEN
du producteur de déchet : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

Usine productrice : GAZ DE FRANCE à CAEN N° Code identification : 10486

Adresse : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

N° siret : 55208131705107 Tél. : 31-30-32-41 Commande : A46580

Nom du Responsable : M. DAUGE Tél. : 31-30-32-41

Désignation du déchet : GOUDRON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN BENNE

N° Code AFB : 25 Code Nomenclature : C 224 Code Produit Sedibex : 7435.94.12
A 152

Unité de fabrication : _____

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : _____

Nom du Transporteur : MAILLOT N° siret : 66735008600027

N° camion : 1500-FN.-27 Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____

Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.

DATE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
N° D'ORDRE	914				
27/10/95	08:34:38	10486 2	44.880 kg		
27/10/95	09:20:07	10486 2	44.880 kg	13.880 kg	26.000 kg

A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION

P.C.I. [REDACTED] Classe [REDACTED]

Remarques sur l'analyse : _____

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Agence de Bassin
	Date		

Produit admis au tambour du four

A 13964 - 5



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

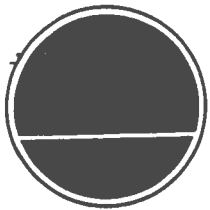
1 PRODUCTEUR <i>Gas de France</i>		N° SIRET : <i>552 051 31 705 107</i>	
DÉNOMINATION : <i>2 à 10 Promenade du Fort</i>		RESPONSABLE : <i>113 Dauge</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>17000 SAUV. St Armand 1100</i>			
DÉSIGNATION DU DÉCHET : <i>Tous Soufflé - Goudron MOCS</i>		CODE NOMENCLATURE <i>2241152</i>	AU TITRE DU R.T.M.D. MATIÈRE D'ASSIMILATION : N° DE GROUPE
CONSISTANCE DU DÉCHET :		<input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE	<input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE
TRANSPORT :		<input checked="" type="checkbox"/> BENNE	<input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBRE : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : <i>incinération</i>		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- INSTALLATION : <i>Sauv.</i>			
- ADRESSE - TÉLÉPHONE : <i>Sauv.</i>			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies.		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : <i>27-10-95</i>	
Signature : <i>[Signature]</i>		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : <i>70</i> TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : <i>667 350 686 00027</i>	
DÉNOMINATION : <i>MAILLOT S.A.</i>		RESPONSABLE : <i>M. MAILLOT Ph. M. SEIGLE Michel</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>ZONE INDUSTRIELLE - BP 114 - 27401 LOUVRELS - TS. N° 32 40 22 44 - FAX : 32 29 84 38</i>			
STOCKAGE <input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON		Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature : <i>[Signature]</i>	
		DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR : <i>29-10-95</i>	
		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : <i>20</i> TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET : <i>30368786700026</i>	
DÉNOMINATION : <i>SEDIBEX</i>		RESPONSABLE : <i>M. JC FAUQUANT</i>	
ADRESSE : <i>USINE DE SANDOUILLE</i>		CODE FILIÈRE A.F.B. : <i>125</i>	
TÉLÉPHONE : <i>76430 ST ROMAIN DU COLBOSC</i>			
TÉLEX : <i>Tel: 32.79.54.10</i>			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET :		<input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ	
<input type="checkbox"/> VALORISATION <input checked="" type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION		<input type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE	
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT :			
- DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT :		- DESTINATION FINALE DU DÉCHET	
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :		Signature : <i>[Signature]</i>	
MOTIFS :		DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : <i>30/10/95</i>	
		QUANTITÉ REÇUE : <i>16</i> TONNE <i>760</i>	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



sedibex

**CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEINE
SEMEDI**

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUVILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° siret : 303 687 867 00026 - APE 900B

ADMINISTRATION :
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81

BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

Raison Sociale et adresse du producteur de déchet : GAZ DE FRANCE à CAEN
8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

Usine productrice : GAZ DE FRANCE à CAEN N° Code identification : 10486
14000 CAEN

Adresse : 8-10, PROMENADE DU FORT
N° siret : 55208131705107 Tél. : 31-30-32-41 Commande : A46500

Nom du Responsable : M. DAUGE Tél. : 31-30-32-41

Désignation du déchet : GOUDRON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN BENNE Code Produit Sedibex : 7435.94.12

N° Code AFB : 25 Code Nomenclature : C 224 A 152

Unité de fabrication : _____

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : _____

Nom du Transporteur : MAILLOT N° siret : 66735008600027

N° camion : 1000-7N-117 Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____

Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.

DATE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
N° D'ORDRE	975				
10/10/95	08:11:27	10486 2	35.680 kg		
10/10/95	09:09:00	10486 2	35.680 kg	18.920 kg	16.760 kg

A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION

P.C.I. Classe

Remarques sur l'analyse : _____

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Agence de Bassin
	Date		

Produit achetés au tambour du four

A 13981 - 5



N° 07 0323

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

06

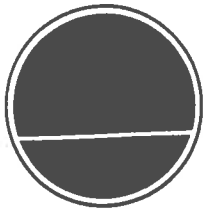
1 PRODUCTEUR <i>gaz de France</i>		N° SIRET: <i>552.091.705.117</i>	
DÉNOMINATION: <i>5010 Promenade du Fort</i>		RESPONSABLE: <i>P. Faure</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX: <i>Caen St Aubin</i>			
DÉSIGNATION DU DÉCHET: <i>Terre souillée, adion blanc</i>		CODE NOMENCLATURE: <i>2241152</i>	AU TITRE DU R.T.M.D. MATIÈRE D'ASSIMILATION: N° DE GROUPE
CONSISTANCE DU DÉCHET: <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE			
TRANSPORT: <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBR: <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ:			
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE: <i>incinération</i>		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE:	
- INSTALLATION: <i>Sidibex</i>			
- ADRESSE - TÉLÉPHONE: <i>Sandouville</i>			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies.		DATE DE REMISE AU TRANSPORT: <i>30-10-95</i>	
Signature: <i>[Signature]</i>		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT: <i>80</i> TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET: <i>667.350.086.00027</i>	
DÉNOMINATION: <i>MAILLOT S.A.</i>		RESPONSABLE: <i>M. MAILLOT PH. M. SEIGLE Michel</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX: <i>ZONE INDUSTRIELLE - BP 104 - 61000 LAIGNEY - Tél: 03 25 24 95</i>			
STOCKAGE <input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature: <i>[Signature]</i>	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR: <i>31-10-95</i>	
		QUANTITÉ TRANSPORTÉE: <i>80</i> TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET: <i>30368786700026</i>	
DÉNOMINATION: <i>SEDIBEX</i>		RESPONSABLE: <i>M. JC FAUQUANT</i>	
ADRESSE: <i>USINE DE SANDOUVILLE</i>		CODE FILIÈRE A.F.B.: <i>25</i>	
TÉLÉPHONE: <i>76430 ST ROMAIN DU COLBOSC</i>			
TÉLEX: <i>Tel: 32.79.54.10</i>			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET: <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ <input type="checkbox"/> VALORISATION <input checked="" type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE			
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET:			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT: - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT: - DESTINATION FINALE DU DÉCHET			
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE:	Signature: <i>[Signature]</i>	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE: <i>31/10/95</i>	
MOTIFS:		QUANTITÉ REÇUE: <i>25</i> TONNE <i>720</i>	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



sedibex

CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEINE
SEMEDI

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUVILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° siret : 303 687 867 00026 - APE 900B

ADMINISTRATION:
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81

BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

Raison Sociale et adresse du producteur de déchet : GAZ DE FRANCE à CAEN
3-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

Usine productrice : GAZ DE FRANCE à CAEN N° Code identification : 10486
14000 CAEN

Adresse : 3-10, PROMENADE DU FORT
5529811205107 N° siret : 31-10-32-11 Commande : A45580

Nom du Responsable : M. DUBSE Tél. : 33 20 32 11

Désignation du déchet : BOUCPON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN BENNE Code Produit Sedibex : 7135 94.12

N° Code AFB : 25 Code Nomenclature : C 314 A 152

Unité de fabrication : _____

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : _____

Nom du Transporteur : MAILLET N° siret : 66735008600027

N° camion : _____ Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____



Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.

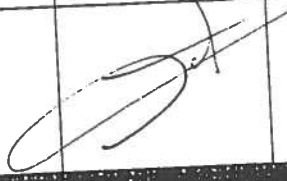
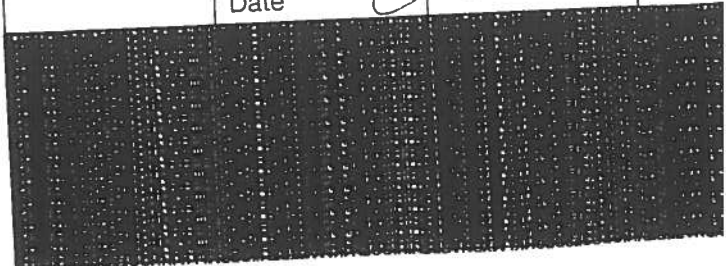
DATE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
31/10/95	08 17:52	10486 2	44.520 kg		
31/10/95	09 21:20	10486 1	44.420 kg	13.200 kg	35.720

A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION

P.C.I.  Classe 

Remarques sur l'analyse : _____

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Age de E
			
	Date		
			

Produit dans le tambour du tour

A 14605 -



BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

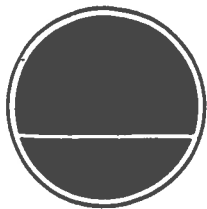
1 PRODUCTEUR		N° SIRET : 352 094 705 - 17				
DÉNOMINATION : <i>Gas de France</i>		RESPONSABLE : <i>M. L...</i>				
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>100000 Remonade du ...</i>						
DÉSIGNATION DU DÉCHET : <i>...</i>		AU TITRE DU R.T.M.D.				
CODE NOMENCLATURE : <table border="1"><tr><td>C</td><td>A</td><td>2</td></tr></table>		C	A	2	MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE :
C	A	2				
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE						
TRANSPORT : <input type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBR : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :						
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : <i>...</i>		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :				
- INSTALLATION : <i>...</i>						
- ADRESSE - TÉLÉPHONE : <i>...</i>						
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies.		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : <i>...</i>				
Signature : <i>...</i>		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : <i>20</i> TONNE				

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : 687 350 086 00027	
DÉNOMINATION : MAILLOT S.A.		RESPONSABLE : M. MAILLOT PH. M. BEIGLE Michel	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>ZONE INDUSTRIELLE - BP ... - TEL : ... - FAX : ...</i>			
STOCKAGE : <input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON		DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR : <i>...</i>	
Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature : <i>...</i>		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : <i>...</i> TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET : 30368786700026		
DÉNOMINATION : SEDIBEX		RESPONSABLE : M. JC FAUQUANT		
ADRESSE : USINE DE SANDOUILLE		CODE FILIÈRE A.F.B. : <table border="1"><tr><td>25</td></tr></table>		25
25				
TÉLÉPHONE : 76430 ST ROMAIN DU COLBOSC				
TÉLEX : <i>Tel: 32.79.54.10</i>				
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> VALORISATION <input checked="" type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ				
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :				
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT : - DESTINATION FINALE DU DÉCHET				
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :		Signature : <i>...</i>		
MOTIFS :		DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : 20/11/95		
		QUANTITÉ REÇUE : 24 TONNE 220		

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



**CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEINE
SEMEDI**

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUVILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° siret : 303 687 867 00026 - APE 900B

sedibex

BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

ADMINISTRATION:
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81

Raison Sociale et adresse GAZ DE FRANCE A CAEN
du producteur de déchet : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

Usine productrice : GAZ DE FRANCE à CAEN N° Code identification : 10486

Adresse : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

N° siret : 55208131705107 Tél. : 31-30-32-41 Commande : 446580

Nom du Responsable : M. DAUGE Tél. : 31 30 32 41

Désignation du déchet : GOUDRON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN BENNE

N° Code AFB : 25 Code Nomenclature : C 224 Code Produit Sedibex : 7435.94.12

Unité de fabrication : _____ A 152

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : _____

Nom du Transporteur : MAILLOT N° siret : 66735008600027

N° camion : 1600-TN.-27 Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____

Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.


DATE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
N° D'ORDRE	519				
20/11/95	13:43:51	10486 2	42.840 kg		
20/11/95	14:59:59	10486 2	42.840 kg	18.620 kg	24.220 kg

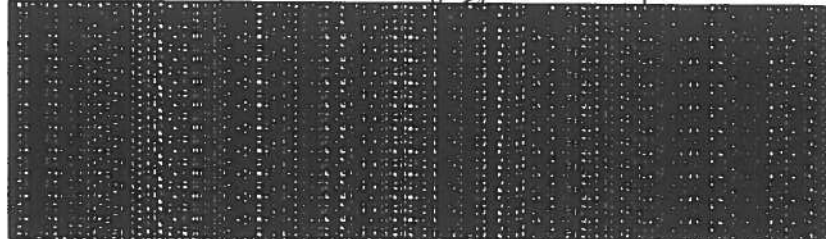
A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION

P.C.I.  Classe 

Remarques sur l'analyse : SOLIDES

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Agence de Bassin
			
	Date		



Produit admis au tambour du four

A 14457 - **5**



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

21058

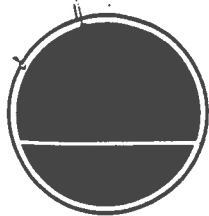
1 PRODUCTEUR <i>Geol France</i>		N° SIRET : <i>552 01 705 07</i>	
DÉNOMINATION : <i>Geol France Le Port</i>		RESPONSABLE : <i>J. L. L...</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>...</i>			
DÉSIGNATION DU DÉCHET : <i>...</i>	CODE NOMENCLATURE <i>1 4 1 3</i>	AU TITRE DU R.T.M.D.	
		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE
CONSISTANCE DU DÉCHET :	<input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE	<input type="checkbox"/> BOUES	<input type="checkbox"/> LIQUIDE
TRANSPORT :	<input checked="" type="checkbox"/> BENNE	<input type="checkbox"/> CITERNE	<input type="checkbox"/> FÛTS NBR : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : <i>...</i>		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- INSTALLATION : <i>...</i>			
- ADRESSE - TÉLÉPHONE : <i>...</i>			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies.		DATE DE REMISE AU TRANSPORT :	
Signature : <i>...</i>		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : <i>667 350 086 00027</i>	
DÉNOMINATION : <i>MAILLOT S.A.</i>		RESPONSABLE : <i>M. MAILLOT PD. M. SEIGLE Michel</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>ZONE INDUSTRIELLE - BP 111 - ST ROMAIN DU COLBOSC - TEL. 32 79 54 10 - FAX : 32 79 04 88</i>			
STOCKAGE <input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature : <i>...</i>	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR :	
		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : <i>80</i> TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET : <i>30368786700026</i>	
DÉNOMINATION : <i>SEDIBEX</i>		RESPONSABLE : <i>M. JC FAUQUANT</i>	
ADRESSE : <i>USINE DE SANDOUILLE</i>		CODE FILIÈRE A.F.B. : <i>125</i>	
TÉLÉPHONE : <i>76430 ST ROMAIN DU COLBOSC</i>			
TÉLEX : <i>Tel. 32 79 54 10</i>			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> VALORISATION <input checked="" type="checkbox"/> INCINÉRATION	<input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION	<input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE	<input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT : - DESTINATION FINALE DU DÉCHET			
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature : <i>...</i>	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : <i>22/11/95</i>	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : <i>29</i> TONNE <i>860</i>	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



**CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEINE
SEMEDI**

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUVILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° siret : 303 687 867 00026 - APE 900B

ADMINISTRATION :
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81

sedibex

BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

Raison Sociale et adresse GAZ DE FRANCE à CAEN
du producteur de déchet : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

Usine productrice : GAZ DE FRANCE à CAEN N° Code identification : 10486

Adresse : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

N° siret : 55208131705107 Tél. : 31-30-32-41 Commande : A46580

Nom du Responsable : K. DAUGE Tél. : 31 30 32 41

Désignation du déchet : GOUDRON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN BENNE

Code Produit Sedibex : 7435.94.12

N° Code AFB : 25 Code Nomenclature : C 224 A 152

Unité de fabrication : _____

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : _____

Nom du Transporteur : MAILLOT N° siret : 66735008600027

N° camion : 1600-TN.-27 Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____

Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.


DATE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
N° D'ORDRE	642				
22/11/95	14:23:14	10486 2	48.680 kg		
22/11/95	15:09:39	10486 2	48.680 kg	18.820 kg	29.860 kg

A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION

P.C.I.  Classe 

Remarques sur l'analyse : SOLIDES

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Agence de Bassin
			
	Date		

Produit admis au tambour du four

A 14504 - **5**



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

23031

1 PRODUCTEUR <i>Magde France</i>		N° SIRET : <i>532 631 705 - 07</i>	
DÉNOMINATION : <i>Magde France</i>		RESPONSABLE : <i>Renée</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLÉX : <i>caen 11000 - S Aubert / Yeu.</i>			
DÉSIGNATION DU DÉCHET : <i>...</i>	CODE NOMENCLATURE <i>C A C</i>	AU TITRE DU R.T.M.D.	
		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE			
TRANSPORT : <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBRE : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :			
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : <i>...</i>		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- INSTALLATION : <i>...</i>			
- ADRESSE - TÉLÉPHONE : <i>...</i>			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies.		DATE DE REMISE AU TRANSPORT :	
Signature : <i>...</i>		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : <i>105</i> TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : <i>667 350 086 00027</i>	
DÉNOMINATION : <i>MALLOT S.A.</i>		RESPONSABLE : <i>M. MALLOT Ph. M. SEIGLE Michel</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLÉX : <i>ZONE INDUSTRIELLE - BP 114 - ET 13, COLBOSSO TEL. (1) 32 16 00 44 - Fax: 32 25 04 96</i>			
STOCKAGE <input type="checkbox"/> OUI, Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature : <i>...</i>	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR :	
		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : <i>...</i> TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET : <i>30368786700026</i>	
DÉNOMINATION : <i>SEDIBEX</i>		RESPONSABLE : <i>M. JC FAUQUANT</i>	
ADRESSE : <i>USINE DE SANDOUILLE</i>		CODE FILIÈRE A.F.B. : <i>26</i>	
TÉLÉPHONE : <i>76430 ST ROMAIN DU COLBOSC</i>			
TÉLÉX : <i>Tel. 32 79 54 10</i>			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> VALORISATION <input checked="" type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ			
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT : _____ - DESTINATION FINALE DU DÉCHET _____			
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature : <i>...</i>	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : <i>23/11/95</i>	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : <i>16 TONNE 100</i>	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur

**CENTRE DE RECONDITIONNEMENT INDUSTRIEL
DE LA BASSE-SEINE
SEMEDI**

SEDIBEX
Route Industrielle
76430 SANDOUVILLE
Tél. 32 79 54 10
Télécopie : 35 20 56 92
N° siret : 303 687 867 00026 - APE 900B

ADMINISTRATION :
3, rue Dufay
76100 ROUEN
Tél. 32 81 84 50
Télécopie : 35 73 12 81



BORDEREAU DE PRISE EN CHARGE

Raison Sociale et adresse GAZ DE FRANCE à CAEN
du producteur de déchet : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

Usine productrice : GAZ DE FRANCE à CAEN N° Code identification : 10486

Adresse : 8-10, PROMENADE DU FORT 14000 CAEN

N° siret : 55208131705107 Tél. : 31-30-32-41 Commande : A46580

Nom du Responsable : M. DAUGE Tél. : 31-30-32-41

Désignation du déchet : GOUDRON+CAILLOUX (SITE ST AUBIN) EN RENNE

Code Produit Sedibex : 7435.94.12

N° Code AFB : 25 Code Nomenclature : C 224 A 152

Unité de fabrication : _____

Remarques sur le produit : _____

Consistance du déchet : solides boues liquides

Au Titre du RTMD : Matière d'assimilation : _____ N° groupe : _____

Nom du Transporteur : MAILLOT N° siret : 66735008600027

N° camion : 1600-TN.-27 Benne Citerne Nbre fûts _____ Autre _____

Quantité : _____ Tonne

Distance de l'usine productrice au Centre : _____ kms.


DATE	HEURE	Code Client N° Produit	BRUT	TARE	NET
N° D'ORDRE	694				
23/11/95	14:03:52	10486 2	29.520 kg		
23/11/95	14:24:16	10486 2	29.520 kg	13.420 kg	16.100 kg

A REMPLIR PAR LE CENTRE

Mode de Traitement : INCINERATION

P.C.I.  Classe 

Remarques sur l'analyse : SOLIDES

Transporteur du déchet	Producteur du déchet	CENTRE	Agence de Bassin
			
	Date		

Produit admis au tambour du four

A 14520 - 5

Annexe 2 - 2

Matières épurantes



**RESULTATS DES TESTS ET ANALYSES EFFECTUES
SUR UN ECHANTILLON REPRESENTATIF DU DECHET
POUR OBTENIR UN CERTIFICAT D'ACCEPTATION PREALABLE**

IDENTIFICATION DU DECHET

Producteur	GDF
Lieu de production	Caen (Usine à gaz de Saint Aubin)
Nature du déchet:	Matières épurantes et sol souillé par ces dernières
Catégorie:	B
Code de nomenclature:	C 263 A 152
Caractéristique Physique:	Agglomérats
Couleur:	Bleu de Prusse
Siccité:	88,88 (Seuil >30%)

ANALYSES

Date de prise en charge de l'échantillon **28 11 94**
Analyses réalisées selon les prescriptions de la norme X 31210 sur la base de 3 lixiviations

CRITERES GENERAUX D'ADMISSION

PARAMETRES	UNITE	LIXIVIAT 1	LIXIVIAT 2	LIXIVIAT 3	RESULTATS	SEUILS
COT	mg/l	4,2	2,7	3,1	100	3500 mg/kg
FS	%	2,4	0,8	0,5	3,7	
PH	U Ph	5,5	5	5,5	5,33	4 < pH < 13

CRITERES SUPPLEMENTAIRES D'ADMISSION

PARAMETRES	LIXIVIAT 1 mg/l	LIXIVIAT 2 mg/l	LIXIVIAT 3 mg/l	RESULTATS mg/kg	SEUILS mg/kg	LIX .ACCEL. mg/kg
As	0,442 µg/l	0,384 µg/l	0,354 µg/l	11,8 µg/kg	10000 µg/Kg	
Cd	<0,01	<0,01	<0,01	<0,3	50	<0,1
CN	0,2	0,3	0,16	6,6	10	
Cr	<0,04	<0,04	<0,04	<1,2	100	<0,4
Cr 6	<0,04	<0,04	<0,04	<1,2	10	<0,4
Hg	16,62 µg/l	10,79 µg/l	5,374 µg/l	327,84 µg/kg	30000 µg/Kg	
Ni	<0,04	<0,04	<0,04	<1,2	100	<,04
Pb	<0,08	<0,08	<0,08	<2,4	100	<0,8
Zn	<0,01	<0,01	<0,01	<0,3	500	<0,1

OBSERVATIONS SUR L'ANALYSE :

Les résultats des dosages des paramètres contrôlés concordent avec nos seuils d'acceptation.
Le déchet est donc admissible sur notre CSD.
En conséquence, nous délivrons au producteur le certificat d'acceptation préalable (R 941296)

DOSSIER SUIVI PAR : DG / MD

Fait à ARGENCES le 29/12/94
Le Responsable du Laboratoire
A. VICENTE



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

23 724.

1 PRODUCTEUR		N° SIRET : 6635005600027	
DÉNOMINATION : gaz de France carb.		RESPONSABLE : J. Bourge D. Tournier	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : 6a 10 Promenade du Fort 11000 5 Aubin / 1er.			
DÉSIGNATION DU DÉCHET : Jetée Epave	CODE NOMENCLATURE 2241152	AU TITRE DU R.T.M.D.	
		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE
CONSISTANCE DU DÉCHET :	<input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE	<input type="checkbox"/> BOUES	<input type="checkbox"/> LIQUIDE
TRANSPORT :	<input checked="" type="checkbox"/> BENNE	<input type="checkbox"/> CITERNE	<input type="checkbox"/> FÛTS NBR : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : Entoussement		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- INSTALLATION : COEA - ONYX			
- ADRESSE - TÉLÉPHONE : Armes. route de Dozulé.			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies.		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : 21-9-95	
Signature :		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : 20 TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : 66735008600027	
DÉNOMINATION : MAILLOT S.A.		RESPONSABLE : M. MAILLOT PH. M. SEIGLE Michel	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : ZONE INDUSTRIELLE - BP 111 - 2101 LOUVERNS - Tél (33) 32 48 32 44 - Fax : 32 25 04 99			
STOCKAGE	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature :	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR :	
<input checked="" type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage			
<input type="checkbox"/> NON		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : 20 TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET :	
DÉNOMINATION		RESPONSABLE : VICENTE	
ADRESSE : TÉLÉPHONE : TÉLEX :		CODE FILIÈRE A.F.B. : 111	
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> VALORISATION <input type="checkbox"/> INCINÉRATION		REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ	
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :		MISE EN DÉCHARGE <input checked="" type="checkbox"/>	
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT :		- DESTINATION FINALE DU DÉCHET	
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature :	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : 210995	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : 21 TONNE 380	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

23243

1 PRODUCTEUR		N° SIRET : 667.350 086 000 27	
DÉNOMINATION : gaz de France - CERN - St Aubin / P/No.		RESPONSABLE : M. Dauge M. JEANFF	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : 8 a 10 Promenade du Fort -		31.30.32.47 31.30.32.39	
DÉSIGNATION DU DÉCHET : Matière Epurante.	CODE NOMENCLATURE 9 6 3 1 5 2	AU TITRE DU R.T.M.D.	
		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE			
TRANSPORT : <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBRE : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :			
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : Enfouissement. - INSTALLATION : CEA - CIGA ONYX - ADRESSE - TÉLÉPHONE : Argences 346 route de Dozulé.		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies. Signature :		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : 20-9-95.	
		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : 20 TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : 667 350 086 00027	
DÉNOMINATION : MAILLOT S.A.		RESPONSABLE : M. MAILLOT PL. M. SEGLE Michel	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : ZONE INDUSTRIELLE - BP 114 - ZI 01 LOUVIERS - TEL. (33) 22 46 32 44 - Fax : 32 25 04 96			
STOCKAGE <input checked="" type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature :	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR : 20-9-95	
		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : 20 TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET :	
DÉNOMINATION : C.G.E.A. - ONYX		RESPONSABLE : M. VICENTE	
ADRESSE : 346, Rte de Dozulé TÉLÉPHONE : 14370 ARGENCES TÉLEX : Tél. 31 23 92 68 Fax 31 23 88 15 SIRET 572 221 034 00414 - APE 900 B		CODE FILIÈRE A.F.B. :	
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> VALORISATION <input type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> RÉGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input checked="" type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE			
EN CAS DE RÉGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT : - DESTINATION FINALE DU DÉCHET			
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature :	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : 20 05 95	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : 22 TONNE 820	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

23285

1 PRODUCTEUR		N° SIRET : 667 350 086 00027
DÉNOMINATION : gaz de France paron 1420 Fiches 1102		RESPONSABLE : J. J. J. J.
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : 50 100 route de Port.		21-30-32-49 31-30-32-33
DÉSIGNATION DU DÉCHET : Matière gazeuse	CODE NOMENCLATURE 304152	AU TITRE DU R.T.M.D. MATIÈRE D'ASSIMILATION : N° DE GROUPE
CONSISTANCE DU DÉCHET :	<input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE	<input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE
TRANSPORT :	<input checked="" type="checkbox"/> BENNE	<input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBRE : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : Enroulement. - INSTALLATION : CEA COEA-ONYX - ADRESSE - TÉLÉPHONE : 346 route de Dozulé.		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies. Signature :		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : 30-3-85
		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : 22 TONNE

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : 667 350 086 00027
DÉNOMINATION : MAILLOT S.A.		RESPONSABLE : M. MAILLOT Ph. M. SEIGLE Michel
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : ZONE INDUSTRIELLE - BP 114 - 27491 L'ÉVRIERS - Tél. (0) 32 46 32 44 - Fax : 32 25 04 98		
STOCKAGE <input checked="" type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature :	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR : 21-3-85
<input type="checkbox"/> NON		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : 22 TONNE

3 DESTINATAIRE		N° SIRET :
DÉNOMINATION : C.S.E.A. - ONYX		RESPONSABLE : VICENTE
ADRESSE : 346, Rue de Dozulé TÉLÉPHONE : 14370 ARGENCES TÉLEX : Tél. 31 23 92 88 Fax 31 23 88 15 SIRET 672 221 034 00414 - APE 900 B		CODE FILIÈRE A.F.B. : L L
OPÉRATION SUR LE DÉCHET :	<input checked="" type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT	<input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ
<input type="checkbox"/> VALORISATION	<input type="checkbox"/> INCINÉRATION	<input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input checked="" type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :		
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT : - DESTINATION FINALE DU DÉCHET		
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature :	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : 21 03 85
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : 22 TONNE 620.

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

92721

1 PRODUCTEUR		N° SIRET : 667 350 086 000 27	
DÉNOMINATION : gaz de France		RESPONSABLE : M. Dauge 17 Jeanfil.	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : 8 - 110 Promenade du Fort Caen		31-30-32-417 31-30-32-39	
DÉSIGNATION DU DÉCHET : Matière Epurante	CODE NOMENCLATURE C A 2 6 3 1 5 2	AU TITRE DU R.T.M.D.	
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE		MATIÈRE D'ASSIMILATION : N° DE GROUPE	
TRANSPORT : <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBR : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : Enfouissement		- INSTALLATION : CEI LGEA ONYX	
- ADRESSE - TÉLÉPHONE : Argences 316 route de Dozulé		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : 19-9-95	
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies, Signature :		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : 20 TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : 667 350 086 00027	
DÉNOMINATION : MAILLOT S.A.		RESPONSABLE : M. MAILLOT PH. M. SEIGLE Michel	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : ZONE INDUSTRIELLE - BP 114 - 27401 LOUVIERS - Tél. (0) 32 43 22 44 - Fax : 32 25 64 96			
STOCKAGE <input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature :	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR : 19-9-95	
		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : 20 TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET :	
DÉNOMINATION ADRESSE : TÉLÉPHONE : TÉLEX :	 C.G.E.A. - ONYX 346, Rte de Dozulé 14370 ARGENCES Tél. 31 23 92 68 Fax 31 23 88 15	RESPONSABLE : M. Vicart	
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> VALORISATION <input type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION		CODE FILIÈRE A.F.B. : 11	
SIRET 572 221 034 PRÉTRAITEMENT		<input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ <input checked="" type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE	
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT : - DESTINATION FINALE DU DÉCHET			
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature :	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : 19 09 95	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : 26 TONNE 320	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

53340

1 PRODUCTEUR		N° SIRET : 667.350.086 0027.	
DÉNOMINATION : <i>Gas de France</i> <i>Banque Promenade du Fort</i>		RESPONSABLE : <i>M. Dauge</i> <i>M. Terail</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>1400 Caen</i>		<i>31-30-32-47</i> <i>31 30-77-39</i>	
DÉSIGNATION DU DÉCHET : <i>Matières suvantes</i> <i>laine suillée</i>	CODE NOMENCLATURE <i>2 63 1 5 2</i>	AU TITRE DU R.T.M.D.	
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE
TRANSPORT : <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBRE : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : <i>Enfouissement</i> - INSTALLATION : <i>CGE GGEA ONYX</i> - ADRESSE - TÉLÉPHONE : <i>Argences 346 n° de Dozulé</i>		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : <i>15-9-95</i>	
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies. Signature : <i>[Signature]</i>		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : <i>W 20</i> TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : 667 350 086 0027	
DÉNOMINATION : MARLOT S.A.		RESPONSABLE : M. MARLOT PH. M. SEIGLE Michel	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : ZONE INDUSTRIELLE - BP 114 - 27401 LOUVERG - Tél. (0) 32 40 92 44 - Fax : 32 25 04 93			
STOCKAGE <input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature : <i>[Signature]</i>	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR :	
		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : <i>W 20</i> TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET :	
DÉNOMINATION : C.G.E.A. - ONYX		RESPONSABLE : <i>A VICENTE</i>	
ADRESSE : 346, Rte de Dozulé		CODE FILIÈRE A.F.B. : <i>[]</i>	
TÉLÉPHONE : 14370 ARGENCES			
TÉLEX : Tél. 31 23 92 68 Fax 31 23 88 15			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> VALORISATION <input type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input checked="" type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE			
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT : - DESTINATION FINALE DU DÉCHET			
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature : <i>[Signature]</i>	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : <i>15 09 95</i>	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : <i>30</i> TONNE : <i>900</i>	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

03715

1 PRODUCTEUR		N° SIRET : 667 350 086 00027	
DÉNOMINATION : <i>Gag de France</i>		RESPONSABLE : <i>M. Dauge Jean-Léon</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>6.10 Promenade du Port 14000 Caen</i>		<i>31 30 32 41 31 30 32 39</i>	
DÉSIGNATION DU DÉCHET : <i>Matière épurante Laine Soufflée</i>	CODE NOMENCLATURE <i>C A 3631512</i>	AU TITRE DU R.T.M.D. Matière d'assimilation : N° DE GROUPE	
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE			
TRANSPORT : <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBR : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :			
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : <i>En Fraîchement</i> - INSTALLATION : <i>CE 01 CGEA ONYX</i> - ADRESSE - TÉLÉPHONE : <i>Argences 316 route de Dauge</i>		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies. Signature : <i>P/O B. Dauge</i>		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : <i>15-9-95</i>	
		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : <i>90</i> TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : 667 350 086 00027	
DÉNOMINATION : MALLOT S.A.		RESPONSABLE : M. MALLOT PH. M. SEIGLE Michel	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : ZONE INDUSTRIELLE - BP 114 - 27101 LOMÈRES - Tél. (1) 32 40 32 44 - Fax : 32 25 04 96			
STOCKAGE <input checked="" type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus Signature : <i>[Signature]</i>	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR : <i>15-9-95</i>	
		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : <i>90</i> TONNE	

3 DESTINATAIRE C.G.E.A. - ONYX		N° SIRET :	
DÉNOMINATION	346, Rte de Dozuté 14370 ARGENCES	RESPONSABLE : <i>M. J. J. J.</i>	
ADRESSE :	Tél. 31 23 92 68 Fax 31 23 88 15	CODE FILIÈRE A.F.B. : <i>11</i>	
TÉLÉPHONE :	SIRET 572 221 034 00414 - APE 900 B		
TÉLEX :			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ <input type="checkbox"/> VALORISATION <input type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input checked="" type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE			
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT : - DESTINATION FINALE DU DÉCHET			
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature : <i>[Signature]</i>	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : <i>15 09 95</i>	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : <i>91</i> TONNE <i>600</i>	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

93265

1 PRODUCTEUR		N° SIRET : 667 350 086 000 27	
DÉNOMINATION : GAZ DE FRANCE		RESPONSABLE : M. DUBOIS P. JEANNE	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : 8-10 Boulevard d. FAYE 31 20 5 2 1 14000 FAYE EN S. 1 50 2 1 3			
DÉSIGNATION DU DÉCHET : Gaz naturel et huiles.		AU TITRE DU R.T.M.D.	
CODE NOMENCLATURE C A 216134152		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE			
TRANSPORT : <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBRE : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :			
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : ENFOUSSÈMENT		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- INSTALLATION : SITE COGA 1998			
- ADRESSE - TÉLÉPHONE : AGENCES 346 rue de Dozulé			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies.		DATE DE REMISE AU TRANSPORT :	
Signature : <i>[Signature]</i>		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : 21 TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : 667 350 086 000 27	
DÉNOMINATION : MAILLOT S.A.		RESPONSABLE : M. MAILLOT PH. M. SEIGLE Michel	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : ZONE INDUSTRIELLE - BP 114 - 27431 LECUVIERS - TEL (3) 32 40 30 44 - Fax : 32 25 04 93			
STOCKAGE <input checked="" type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON		Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature : <i>[Signature]</i>	
		DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR :	
		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : 21 TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET :	
DÉNOMINATION : C.G.E.A. - ONYX		RESPONSABLE :	
ADRESSE : 346, Rte de Dozulé 14370 ARGENCES		CODE FILIÈRE A.F.B. :	
TÉLÉPHONE : Tél. 31 23 02 68 Fax 31 23 88 15			
TÉLEX : SIRET 572 221 034 00414 - APE 900 B			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> VALORISATION <input type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input checked="" type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ			
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT : - DESTINATION FINALE DU DÉCHET			
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :		DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : 14 09 95	
MOTIFS :		Signature : <i>[Signature]</i>	
		QUANTITÉ REÇUE : 21 TONNE 080.	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur



N° 07 0320

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

1 PRODUCTEUR		N° SIRET : 887 350 086 00027	
DÉNOMINATION : <i>SAINT-PIERRE</i>		RESPONSABLE : <i>D. CHASSE</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLÉX : <i>11000 - 020 22 00 00 - 020 22 00 00</i>			
DÉSIGNATION DU DÉCHET :	CODE NOMENCLATURE C A <i>21010102</i>	AU TITRE DU R.T.M.D.	
		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input type="checkbox"/> LIQUIDE			
TRANSPORT : <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBR : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :			
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : <i>ÉPANDÉMENT</i>		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- INSTALLATION : <i>CITE SUD-OUEST</i>			
- ADRESSE - TÉLÉPHONE : <i>11000 - 020 22 00 00</i>			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies, Signature : <i>[Signature]</i>		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : <i>14-11-85</i>	
		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : TONNE	

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : 887 350 086 00027	
DÉNOMINATION : <i>MAILLOT S.A.</i>		RESPONSABLE : <i>M. SEIGLE Michel</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLÉX : <i>ZONE INDUSTRIELLE - BP 110 - 21000 - DIJON - Tél. 020 22 00 00 - Fax : 02 20 04 86</i>			
STOCKAGE <input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage <input type="checkbox"/> NON	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature : <i>[Signature]</i>	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR :	
		QUANTITÉ TRANSPORTÉE : TONNE	

3 DESTINATAIRE		N° SIRET :	
DÉNOMINATION : <i>C.G.E.A. - ONYX</i>		RESPONSABLE : <i>[Signature]</i>	
ADRESSE : <i>346 Rte de Dozulé</i>		CODE FILIÈRE A.F.B. : <i>[Code]</i>	
TÉLÉPHONE : <i>14370 ARGENCES</i>			
TÉLÉX : <i>Tel 31 23 82 68 Fax 31 23 88 15</i>			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input type="checkbox"/> VALORISATION <input checked="" type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ <input checked="" type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE			
EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :			
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT : - DESTINATION FINALE DU DÉCHET			
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature : <i>[Signature]</i>	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : <i>14-11-85</i>	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : <i>16</i> TONNE <i>560</i>	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

EXEMPLAIRE N° 5 - A retourner au producteur

cerfa

N° 07 0320.

BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS INDUSTRIELS

9:2
9:81

24054

1 PRODUCTEUR <i>gaz de France</i>		N° SIRET : <i>552 081 705 107</i>	
DÉNOMINATION : <i>Ba 10 Promenade du Fort</i>		RESPONSABLE : <i>J.P. Dauge</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>1000 Caen St Aubin / Mer</i>			
DÉSIGNATION DU DÉCHET : <i>eau de lavage Goudron + Nettoyage</i>		CODE NOMENCLATURE : <i>224 152</i>	AU TITRE DU R.T.M.D.
CONSISTANCE DU DÉCHET : <input type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> BOUES <input checked="" type="checkbox"/> LIQUIDE		MATIÈRE D'ASSIMILATION :	N° DE GROUPE :
TRANSPORT : <input checked="" type="checkbox"/> BENNE <input checked="" type="checkbox"/> CITERNE <input type="checkbox"/> FÛTS NBR : <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ :		N° DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION PRÉALABLE :	
- MODE D'ÉLIMINATION FINALE : <i>St Technica</i>		DATE DE REMISE AU TRANSPORT : <i>7-10-95</i>	
- INSTALLATION : <i>St Aubin les Elbeuf</i>		QUANTITÉ REMISE AU TRANSPORT : <i>8 TONNES 280</i>	
- ADRESSE - TÉLÉPHONE :		Signature : <i>[Signature]</i>	
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus, que les matières sont admises au transport selon les dispositions du règlement pour le transport des matières dangereuses du 15.04.45, et que notamment les conditions exigées pour le conditionnement et l'emballage ont été remplies			

2 COLLECTEUR-TRANSPORTEUR		N° SIRET : <i>667 350 086 00027</i>	
DÉNOMINATION : <i>MAILLOT S.A.</i>		RESPONSABLE : <i>M. MAILLOT Ph. M. SEIGLE Michel</i>	
ADRESSE, TÉLÉPHONE, TÉLEX : <i>ZONE INDUSTRIELLE - BP 114 - 27401 LOUVIERS - Tél. (1) 32 40 32 44 - Fax : 32 25 04 96</i>			
STOCKAGE	Ayant pris connaissance des informations ci-dessus, Signature :	DATE DE REMISE A L'ÉLIMINATEUR : <i>8-11-95</i>	
<input type="checkbox"/> OUI Lieu de stockage	<i>[Signature]</i>	QUANTITÉ TRANSPORTÉE : <i>8 TONNES 280</i>	
<input checked="" type="checkbox"/> NON			

3 DESTINATAIRE		N° SIRET : <i>085 750 503 000 14</i>	
DÉNOMINATION : <i>Société Normande des Lubrifiants</i>		RESPONSABLE : <i>A. HAMMEL</i>	
ADRESSE : SONOLUB		CODE FILIÈRE A.F.B. : <i>[]</i>	
TÉLÉPHONE : <i>91, rue de la Paix</i>			
TÉLEX : <i>76410 ST AUBIN LES ELBEUF</i>			
Tél. : <i>35.78.41.00</i>			
OPÉRATION SUR LE DÉCHET : <input checked="" type="checkbox"/> VALORISATION <input type="checkbox"/> INCINÉRATION <input type="checkbox"/> PRÉTRAITEMENT <input type="checkbox"/> DÉTOXICATION <input type="checkbox"/> REGROUPEMENT <input type="checkbox"/> MISE EN DÉCHARGE <input type="checkbox"/> AUTRE PRÉCISEZ		EN CAS DE REGROUPEMENT INDIQUEZ LE N° DE CUVE ET LA DESTINATION FINALE DU DÉCHET :	
EN CAS DE PRÉTRAITEMENT : - DESCRIPTION DU PRÉTRAITEMENT :		DESTINATION FINALE DU DÉCHET	
REFUS DE PRISE EN CHARGE LE :	Signature : <i>[Signature]</i>	DÉCHETS PRIS EN CHARGE LE : <i>8/11/95</i>	
MOTIFS :		QUANTITÉ REÇUE : <i>8 TONNES 280</i>	

Sont punies d'amendes ou d'emprisonnement toutes fausses déclarations. Articles 8 et 24 - 3° de la Loi N° 75-633 du 15-7-75

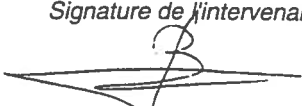
EXEMPLAIRE N° 2 - A conserver par le collecteur-transporteur

Minitox services :
Déchets toxiques.
Location de compacteurs,
bennes, conteneurs

☎ **32 40 32 44**

Entretien des réseaux
d'assainissement
Nettoyages chimiques
Balayage de voirie

Centre de valorisation des déchets de bois • Vidange de fosses septiques et puisard

CLIENT : <i>gaz de France</i> N° client :		TI Titre d'intervention	N° 15979 Date : <i>8-11-95</i> Rédacteur : <i>YR</i>		
Interlocuteur chantier :		Date d'intervention : <i>7 et 8</i>			
Adresse d'intervention : <i>St Aubin -</i>		RDV sur place : <i>Get 7 Pompage</i>			
Tél. :		Devis N° <i>8 vide</i> Forfait <input type="checkbox"/> Temps passé <input type="checkbox"/>			
Adresse de facturation : Facture n° F _____ Acompte :		Apport <input type="checkbox"/> Benne N° Reprise <input type="checkbox"/> Benne N°			
Fosse septique <input type="checkbox"/> Enlèvement <input type="checkbox"/> Boîte à graisse <input type="checkbox"/> Pompage <input type="checkbox"/> Puisard <input type="checkbox"/> Certificat de dégazage <input type="checkbox"/> Egouts <input type="checkbox"/> Canalisation <input type="checkbox"/> Regard <input type="checkbox"/> Cuve à fuel <input type="checkbox"/>		Volume à pomper : Longueur de tuyaux : _____ mètres			
Nature des travaux : <i>Livraison de 10^{m³} d'eau + dégraissant +</i>					
Procédures et consignes : <i>Gandon 7h30 à 8h45 Pam Puy Depat</i>					
Nature des déchets transportés : Destination des déchets : Centre de traitement :					
Heures : Heure d'entrée : Heure de sortie :					
Matériels utilisés :					
N° Véhicule	Personnel	Heure départ	Heure d'entrée	Heure de sortie	Heure de retour
<i>54</i>	<i>Boulon F</i>	<i>8h45</i>	<i>9h15</i>	<i>10h00</i>	
Observations		"Bon pour accord", Signature du Client		Signature de l'intervenant 	



TÉL. : 35 77 02 16

TÉL. : 35 77 53 67

20094

NEI 66 -66 NP: 180
C1: 9999999 C2: 43
DE: 08.11.95 HE: 19.21
DS: 08.11.95 HS: 09.51

E : 19760K9
R : 19760K9
S : 11480K9
N : 8280K9

Client : *Eto Sondule*

Transporteur : *Ellelot* N° camion : *S157SI27*

Marchandise : *Hydrocarbures* Destination : *Sondule*

Provenance : *gaz de St Aubin les Ell-*

St Aubin les Ell. Coeu- Total dû : **FACTURE**

Le préposé : *H. Bourais*

Annexe 3
Documents photographiques



PHOTO N° 1 : Installations de chantier.



PHOTO N° 2 : Reprise des matières épurantes en bordure Sud du site (autour et au dessus de la fosse à goudron).



PHOTO N° 3 : reprise des matières épurantes en limite nord-ouest du site.



PHOTO N° 4 : reprise des matières épurantes sur la zone identifiée par S3, en bordure du talus de déblais.

PHOTO N° 5 : reprise des matières épurantes sur la zone identifiée par S3, en bordure du talus de déblais.

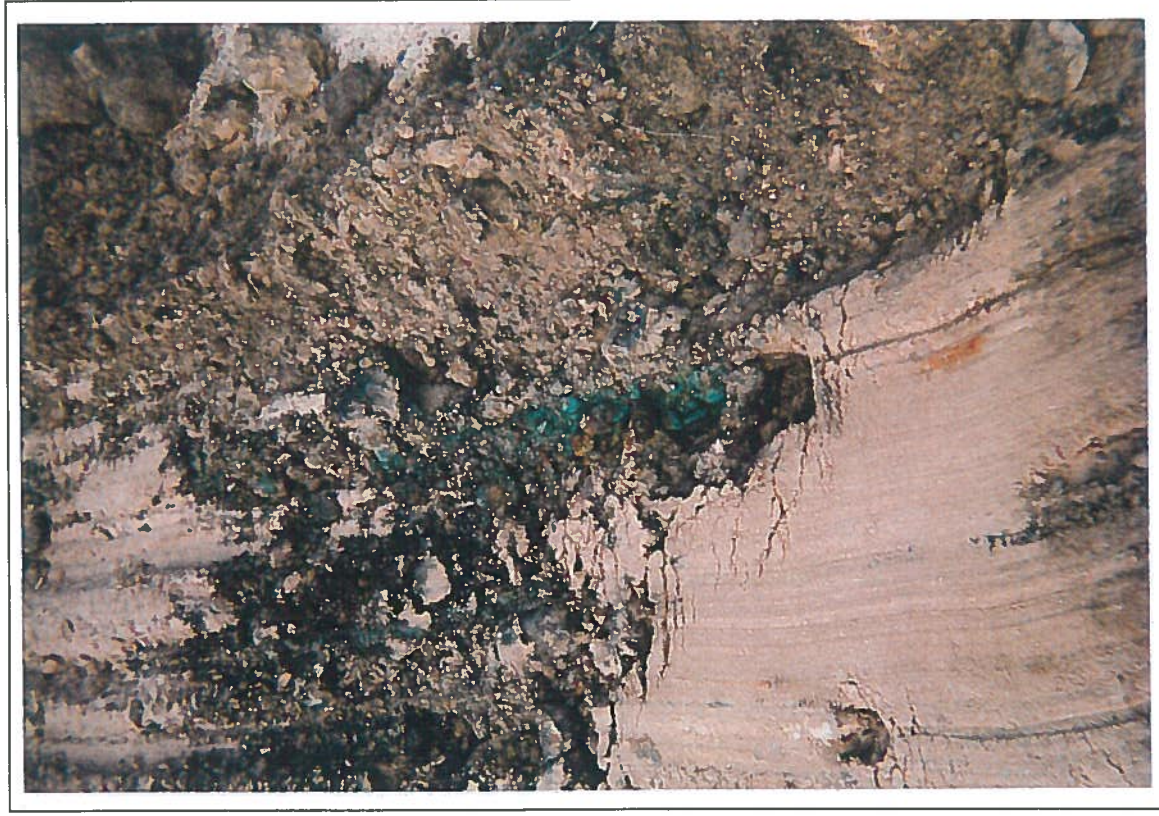


PHOTO N° 6 : fosse comblée de matières épurantes ayant contribué au dépassement des prévisions quantitatives.

PHOTO N° 7 : Fosse à goudron après excavation de son contenu. Les traces noires superficielles correspondent à des résidus de coke. Les traces noires sur les flancs de la fosse sont dues à l'effet du godet sur les formations géologiques. Les formations géologiques du fond de fosse sont des séries calcaires du Dogger.

(a : vers l'Est)



(b : vers l'Ouest)



PHOTO N°8 : cuve à goudron vidée de son contenu et nettoyée.

Noter la présence de traces résiduelles de goudron très enduré sur les parois et en l'absence de goudron la couleur blanche témoignant des matériaux utilisés (« pierre de Caen »).





PHOTO N° 9 : Zone de reprise des matières épurantes après excavation (voir PHOTO n°2).



PHOTO N° 10 : stockage temporaire du goudron sur le site. Bennes étanches bâchées.