

**Bordereau de suivi des déchets dangereux contenant de l'amiante****- A REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -**

Page n° /

1. Maître d'ouvrage ou détenteur du déchet : N° SIRET : <u>1111111111111111</u> <b>SHIEDEL</b>		Code chantier (s'il y a lieu) :	Bordereau n° : <b>1 F</b>
Adresse, téléphone, fax, mél : <b>1 Rue d'Aquitaine - 28130 LUCE</b> Responsable :		Adresse du chantier ou du lieu de détention des déchets : <b>3 Rue de la Chapelle 28130 MEVOISINS</b>	
Dénomination du déchet Code déchet : <b>17 05 05</b>		N° de certificat d'acceptation préalable :	
<input type="checkbox"/> Filière amiante libre	Nom du matériau : <b>Plâtre</b>	Quantité en tonnes estimée :	
<input checked="" type="checkbox"/> Filière amiante lié	Code famille : <b>6</b>		
Installation d'élimination prévue : <input type="checkbox"/> site de stockage pour déchets dangereux <input type="checkbox"/> vitrification <input type="checkbox"/> site de stockage pour déchets non dangereux en casier dédié (interdit pour les déchets d'amiante libre) <input checked="" type="checkbox"/> site de stockage pour déchets inertes en casier dédié (interdit pour les déchets d'amiante libre)			
Adresse, téléphone, fax, mél : <b>SN T.T.C. - Cet de Froid Vent - 28130</b>			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus		Date et signature du maître d'ouvrage ou détenteur : <b>20/09/11</b>	Date et signature de l'entreprise de travaux : <b>20/09/11</b>

**S.N. T.T.C. S.A.S. PAR L'ENTREPRISE DE TRAVAUX -**

2. Entreprise de travaux : <b>Hameau de Dondainville BP N° 71075 28302 MAINVILLIERS CEDEX Tél: 0820 820 169 - Fax: 02 37 32 77 89 RCS Chartres 477 730 725</b>		Adresse, téléphone, fax, mél :	
Qualification : N° registre du commerce : N° SIRET : <u>1111111111111111</u>		Responsable :	
Consistance du déchet : Boues : <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : Solide : <input checked="" type="checkbox"/> Pulvérulent : <input type="checkbox"/>		Mentions au titre des règlements ADR/RID/ADNR/IMDG (le cas échéant) : <b>« Transport effectué selon la disposition spéciale 168 du chapitre 3.3 de l'A.D.R. »</b>	
Date de remise au transport :	Conditionnement : nombre de colis Palettes filmées <input type="checkbox"/> Racks <input type="checkbox"/> Double-sacs chargés en GC ou GRV <input checked="" type="checkbox"/> Autre (précisez) <input checked="" type="checkbox"/> Numéros des scellés (amiante libre uniquement)	Entreposage provisoire : <input type="checkbox"/> OUI (remplir cadres 6 et 7) <input checked="" type="checkbox"/> NON Transport multimodal : <input type="checkbox"/> OUI (remplir cadres 8 et 9) <input checked="" type="checkbox"/> NON	
Quantité en tonnes remise au transport : <input checked="" type="checkbox"/> réelle = <b>1774</b> <input type="checkbox"/> estimée =			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus	Date et signature de l'entreprise de travaux :	Date et signature du collecteur-transporteur :	

**- A REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -**

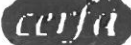
3. Collecteur/Transporteur Récépissé n° : <b>2009/21/0000172</b> Département : Limite de validité : N° SIREN : <u>1111111111111111</u> Immatriculation du véhicule : <u>1111111111111111</u>		Adresse, téléphone, fax, mél : <b>SN T.T.C. S.A.S. Hameau de Dondainville BP N° 71075 28302 MAINVILLIERS CEDEX Tél: 0820 820 169 - Fax: 02 37 32 77 89 RCS Chartres 477 730 725</b>	
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus		Signature du collecteur/transporteur :	

**- A REMPLIR PAR L'ÉLIMINATEUR APRÈS RÉCEPTION -**

4. Éliminateur <b>SN T.T.C. CET de Froid Vent 28130 MEVOISINS Arrêté n° 2006-1358 Tél: 0820 820 169</b>		Adresse, téléphone, fax, mél :	
N° SIRET : <u>1111111111111111</u>		Responsable :	
Quantité reçue en tonnes : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Date et motif de refus :	
Date de réception :		Signature de l'éliminateur :	

**- A REMPLIR PAR L'ÉLIMINATEUR APRÈS OPÉRATION D'ÉLIMINATION -**

5. Réalisation de l'opération : <input type="checkbox"/> site de stockage pour déchets dangereux <input type="checkbox"/> vitrification <input type="checkbox"/> site de stockage pour déchets non dangereux en casier dédié (interdit pour les déchets d'amiante libre) <input checked="" type="checkbox"/> site de stockage pour déchets inertes en casier dédié (interdit pour les déchets d'amiante libre)		Signature de l'éliminateur : <b>SN T.T.C. CET de Froid Vent 28130 MEVOISINS Arrêté n° 2006-1358 Tél: 0820 820 169</b>	
Date de réalisation de l'opération :			



Ministère de l'écologie et du développement durable

Décret n°2008-688 du 30 mai 2008 (article 4)  
Arrêté du 28 juillet 2006

Formulaire CERFA n° 11861\*02

2823 WU28

## Bordereau de suivi des déchets dangereux contenant de l'amiante

- A REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Page n°

1. Maître d'ouvrage ou détenteur du déchet : <b>Commune de Nignières</b>		Code chantier (s'il y a lieu) :	Bordereau n° : <b>1 E</b>
N° BIRET : <b>11 11 11 11 11 11 11 11 11 11</b>			
Adresse, téléphone, fax, mail : <b>8 Rue de la Nourie - 28630 NIGNIERES</b>		Adresse du chantier ou du lieu de détention des déchets : <b>3 Rue de la Chapelle - 28630 NIGNIERES</b>	
Responsable : <b>NIGNIERES</b>			
Dénomination du déchet : <b>15 02 02</b>		N° de certificat d'acceptation préalable : <b>639456-VLP</b>	
Code déchet :			
<input checked="" type="checkbox"/> Pilière amiante libre	Nom du matériau : <b>EPI</b>	Quantité en tonnes estimée : <b>0,10</b>	
<input type="checkbox"/> Pilière amiante lié	Code famille : <b>9</b>		
Installation d'élimination prévue : <input checked="" type="checkbox"/> site de stockage pour déchets dangereux			
<input type="checkbox"/> vitrification			
<input type="checkbox"/> site de stockage pour déchets non dangereux en casier dédié (interdit pour les déchets d'amiante libre)			
<input type="checkbox"/> site de stockage pour déchets inertes en casier dédié (interdit pour les déchets d'amiante libre)			
Adresse, téléphone, fax, mail :			
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus			
Date et signature du maître d'ouvrage ou détenteur : <b>14/11/2011</b>		Date et signature de l'entreprise de travaux : <b>14/11/2011</b>	

- A REMPLIR PAR L'ENTREPRISE DE TRAVAUX -

2. Entreprise de travaux : <b>S.N. T.T.C. S.A.S.</b>		Adresse, téléphone, fax, mail :	
Qualification : <b>Hameau de Dondelville</b>			
N° registre du commerce : <b>BP N° 71075</b>			
N° BIRET : <b>28302 MAINVILLIERS CEDEX</b>		Responsable :	
Consistance : <b>28302 820 169 - Fax: 02 37 32 77 89</b>		Mentions au titre des règlements ADR/RID/ADNR/IMDG (le cas échéant) :	
Boues : <b>ROB Charbon 477 730 788</b>		1. 1. 3. 6. 3. de l'A.D.R. : <b>Déchet UN 2590 Amiante Blanc, 9, III (E)</b>	
Solide : <b>Autre (préciser) :</b>			
Pulvérulent : <b>14/11/2011</b>			
Date de remise au transport :		Conditionnement : nombre de colis	
Quantité en tonnes remise au transport : <b>0,10</b>		<input type="checkbox"/> Palettes filmées <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> réelle - <b>0,10</b>		<input type="checkbox"/> Racks <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> utilisées - <b>0,10</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Doubles-écus chargés en GC ou GRV <input checked="" type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Autre (préciser) <input type="checkbox"/>	
		Numéros des colis (amiante libre uniquement) : <b>1164</b>	
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus		Date et signature du responsable de travaux : <b>14/11/2011</b>	
		Date et signature du collecteur-transporteur : <b>14/11/2011</b>	

- A REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

3. Collecteur/transporteur		Adresse, téléphone, fax, mail :	
Récepissé n° : <b>200912410000472</b>		<b>S.N. T.T.C. S.A.S.</b>	
Département :		<b>Hameau de Dondelville</b>	
Limite de validité :		<b>BP N° 71075</b>	
N° BIRET : <b>28302 MAINVILLIERS CEDEX</b>		<b>28302 MAINVILLIERS CEDEX</b>	
Immatriculation du véhicule : <b>9566 NA 73</b>		<b>Tél: 0820 820 169 - Fax: 02 37 32 77 89</b>	
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus		Responsable : <b>ROB Charbon 477 730 788</b>	
Signature du collecteur/transporteur : <b>14/11/2011</b>			

- A REMPLIR PAR L'ÉLIMINATEUR APRÈS RÉCEPTION -

4. Éliminateur <b>SITA - FD</b>		Adresse, téléphone, fax, mail :	
N° BIRET : <b>433 313 443 0036</b>		<b>Route de Courty - 77270 VILLEPARISIS</b>	
Quantité reçue en tonnes : <b>0,10</b>		Tél. : <b>01 64 27 93 04 - Fax : 01 64 67 34 98</b>	
Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Responsable : <b>14/11/2011</b>	
Date de réception : <b>14/11/2011</b>		Date et motif de refus :	
		Signature de l'éliminateur : <b>14/11/2011</b>	

- A REMPLIR PAR L'ÉLIMINATEUR APRÈS OPÉRATION D'ÉLIMINATION -

5. Réalisation de l'opération : <input checked="" type="checkbox"/> site de stockage pour déchets dangereux			
<input type="checkbox"/> vitrification			
<input type="checkbox"/> site de stockage pour déchets non dangereux en casier dédié (interdit pour les déchets d'amiante libre)			
<input type="checkbox"/> site de stockage pour déchets inertes en casier dédié (interdit pour les déchets d'amiante libre)			
Date de réalisation de l'opération : <b>14/11/2011</b>		Signature de l'éliminateur : <b>14/11/2011</b>	
		<b>Route de Courty - 77270 VILLEPARISIS</b>	
		<b>Tél. : 01 64 27 93 04 - Fax : 01 64 67 34 98</b>	

Original du bordereau suit le déchet jusqu'à destination finale.  
Original suivant le déchet jusqu'à destination finale.