

BORDEREAU DE SUIVI DES DEHETS

-À REMPLIR PAR LE PRODUCTEUR

Bordereau n° :Date :	
1. PRODUCTEUR DENOMINATION : Adresse : Tél. : E MAIL : Personne à contacter :	2. DENOMINATION DU DECHET QUANTITE :
3. CONSISTANCE liquide ☐ boue ☐ autre ☐ 4. CONDITIONNEMENT: benn ☐ citerne ☐ cuve ☐ fût ☐ autre (préciser) ☐	
5. NOM SIGNATURE :.....	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

6. COLLECTEUR-TRANSPORTEUR N°AGREMENT : 01264 MEDD/DEEC/DCPN/mbs NOM : GBA SARL, HANN MARISTES1 N°5 Tél. : 776377488 Fax. : EMAIL : gbasarl3@gmail.com Personne à contacter : Elhadji Malick Dia		Immatriculation Camion : Chauffeur : Date de prise en charge : / / Signature:
---	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

8. ELIMINATEUR NOM : Adresse : Tél. Fax. : Personne à contacter :	9. RECEPTION Quantité réelle présentée : tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : ☐ oui ☐ non Motif de refus : Signataire : Signature et cachet : Date : / /
10. Destination ultérieure prévue: Traitement prévu : Régénération ☐ Valorisation énergétique ☐ Autres : ☐	

L'original du bordereau suit le déchet