

# Bordereau de Suivi de Déchets

Nouveau document suite au décret 2005-63s du 30 mai 2005

Le **B.S.D.** est composé de 4 feuillets autocopiants :

- Le 1<sup>er</sup> **JAUNE** : **Ce volet vous est retourné dûment complété**
- Le 2<sup>ème</sup> **ROSE** : **A conserver par le centre de traitement**
- Le 3<sup>ème</sup> **BLEU** : **A conserver par le collecteur-transporteur**
- Le 4<sup>ème</sup> **BLANC** : **A conserver par le producteur (le client xxx)**

Le numéro est choisi par l'émetteur.  
Par défaut, CHIMIREC utilise sa propre codification.

- Cadre 1**
- Cocher la case correspondant à votre situation.
  - Indiquer n°SIRET et coordonnées de l'émetteur.
- Pré-rempli par CHIMIREC

- Cadre 3**
- Indiquer le code nomenclature conformément au décret n°2002-540 relatif à la classification des déchets.
  - Préciser le nom courant du déchet.
- Pré-rempli par CHIMIREC

- Cadre 4 et 5**
- Pré-rempli par CHIMIREC sur la base de votre commande.

- Cadres 10 et 11**
- Cadres remplis par l'installation de destination (CHIMIREC) : identification, coordonnées, date de réception, date de réalisation (identiques dans le cas des opérations de regroupement sur plates-formes).
  - Indiquer le code de l'opération : élimination (D1 à D15), valorisation (R1 à R13). Identique à case 2.
- Remplis par CHIMIREC

**cerfa** Formulaire CERFA n° 12571\*01 Décret n°2005-635 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

## Bordereau de suivi des déchets

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° :**

1. **Émetteur du bordereau**

<input type="checkbox"/> Producteur du déchet	<input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)	2. <b>Installation de destination ou d'entreposage ou de recyclage prévue</b>
<input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)	<input type="checkbox"/> Autre détenteur	Entreposage provisoire ou reconditionnement
		<input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir)
		<input type="checkbox"/> non

N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
NOM : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Adresse : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Tél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Mél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Fax : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Personne à contacter : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
N° de CAP (le cas échéant) : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

3. **Dénomination du déchet**

Libellé de déchet : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Consistance :  solide  liquide  gazeux

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

5. **Conditionnement**  benne  citerne  GRV  fût  autre (préciser) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

6. **Quantité**  réelle  estimée [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] tonne(s)

7. **Négociant (le cas échéant)**

N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Réception n° : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Département : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
NOM : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Limite de validité : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Personne à contacter : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Adresse : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Tél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Fax : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
	Mél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. **Collecteur-transporteur**

N° SIREN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Réception n° : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Département : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
NOM : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Limite de validité : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Mode de transport : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Adresse : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Date de prise en charge : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Signature : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Tél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Signature et cachet : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	
Mél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	

- DECLARATION GENERALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. **Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.

Date : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

NOM : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. **Expedition reçue à l'installation de destination**

N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
NOM : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Adresse : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Personne à contacter : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Quantité réelle présentée : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] tonne(s)  
Date de présentation : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Lot accepté :  oui  non  
Motif de refus : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Signature : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Date : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Signature et cachet : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

11. **Réalisation de l'opération**

Code D/R : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Description : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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

NOM : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Date : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Signature et cachet : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

12. **Destination ultérieure prévue** dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571\*01) :

1. Traitement prévu (code D/R) : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
NOM : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Adresse : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Tél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Mél. : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Fax : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

*L'original du bordereau suit le déchet.*

- Cadre 2**
- Hors cas d'entreposage provisoire et/ou reconditionnement (sans transformation ou mélange de lots), cocher « non »
  - Indiquer n°SIRET et coordonnées de l'installation de destination (CHIMIREC).
  - Indiquer le n°CAP, délivré par CHIMIREC.
  - Indiquer le code de l'opération réalisée par CHIMIREC : élimination (D1 à D15), valorisation (R1 à R13)
- Pré-rempli par CHIMIREC

- Cadre 6**
- Indiquer quantité réelle ou estimée
- Complété par le chauffeur au moment de l'enlèvement

- Cadre 8**
- Cadre rempli par le collecteur - transporteur.
- Pré-rempli par CHIMIREC

- Cadre 9**
- L'émetteur indique son nom, la date et appose sa signature

- Cadre 12**
- Identité et coordonnées du centre de traitement ultérieur.
- Rempli par CHIMIREC

- Il sera remis au client pré documenté,
- Ce bordereau est un document officiel C.E.R.F.A.
- Il est obligatoire pour tout mouvement de Déchet Industriel Dangereux,
- Il doit être conservé précieusement pendant cinq ans au minimum,
- **Le B.S.D. garantit la traçabilité du déchet, depuis son site de production, jusqu'à son élimination finale.**