

J'émet un BSDA pour : la collecte d'amiante sur un chantier la collecte en déchèterie relevant de la rubrique 2710-1 le groupement de déchets en transit sur un site relevant de la rubrique 2718 (ou 2710-1) la réexpédition après entreposage provisoire

N° Bordereau :

1. Producteur ou détenteur du déchet

Le MO ou le détenteur est un particulier

N° SIRET :

Nom (raison sociale) :

Adresse :

Tel :

Mail :

Personne à contacter :

Informations chantier (si différente)

Nom du chantier / collecte :

Adresse chantier / collecte :

2. Déchets

Code déchet :

Code famille :

Nom usuel du matériau :

Présence de POP : Non

1.1 Signature

Nom :

Horodatage signature : __/__/____ __:__

Consistance :

Quantité en tonnes :

Réelle

Estimée

"QUANTITÉ ESTIMÉE CONFORMÉMENT
AU 5.4.1.1.3.2" de l'ADR 2023

Mention au titre des règlements

ADR/RID/ADN/IMDG (le cas échéant) :

Total type de conditionnements : 1

Total colis : 0

Détail Conditionnement/nombre :

x undefined

2.2 Numéros de scellés :

3. Courtier

N° SIRET :

Nom (raison sociale) :

Adresse :

4. Installation de destination

N° SIRET :

Nom (raison sociale) :

Adresse :

Tel :

Mail :

Personne à contacter :

N° CAP :

Code D/R prévu :

5. Entreprise de travaux

N° SIRET :

Nom (raison sociale) :

Adresse :

Tel :

Mail :

Personne à contacter :

Certifications

Travaux relevant de la sous-section 4

Travaux relevant de la sous-section 3

5.1 Version papier

je certifie disposer d'une version papier,
signée du MOA et de moi-même, que je dois
conserver 5 ans (copie MOA)

5.2 Signature

Nom :

Horodatage signature : __/__/____ __:__

6. Transporteur

N° SIRET :
Nom (raison sociale) :
Adresse :
Tel :
Mail :
Personne à contacter :

Récépissé n° :
Département :
Limite de validité : __/__/____

Mode de transport :
Immatriculations:
Date de prise en charge: __/__/____
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et de bonne foi.

Date : __/__/____ Signature :

7. Installation de destination

Date de présentation et d'acceptation sur site : __/__/____
Lot accepté : oui non partiellement

Quantité réelle acceptée :
Motif de refus (le cas échéant) :

8. Réalisation de l'opération

Code de traitement :
Mode de traitement :
Date de réalisation : __/__/____

Nom :
Horodatage signature : __/__/____ __:__

A REMPLIR EN CAS DE TRANSPORT MULTIMODAL**9. Transporteur**

N° SIRET :
Nom (raison sociale) :
Adresse :
Tel :
Mail :
Personne à contacter :

Récépissé n° :
Département :
Limite de validité : __/__/____

Mode de transport :
Immatriculations:
Date de prise en charge: __/__/____
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et de bonne foi.

Date : __/__/____ Signature :

10. Transporteur

N° SIRET :
Nom (raison sociale) :
Adresse :
Tel :
Mail :
Personne à contacter :

Récépissé n° :
Département :
Limite de validité : __/__/____

Mode de transport :
Immatriculations:
Date de prise en charge: __/__/____
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et de bonne foi.

Date : __/__/____ Signature :

11. Transporteur

N° SIRET :
Nom (raison sociale) :
Adresse :
Tel :
Mail :
Personne à contacter :

Récépissé n° :
Département :
Limite de validité : __/__/____

Mode de transport :
Immatriculations:
Date de prise en charge: __/__/____
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et de bonne foi.

Date : __/__/____ Signature :

12. Transporteur

N° SIRET :
Nom (raison sociale) :
Adresse :
Tel :
Mail :
Personne à contacter :

Récépissé n° :
Département :
Limite de validité : __/__/____

Mode de transport :
Immatriculations:
Date de prise en charge: __/__/____
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et de bonne foi.

Date : __/__/____ Signature :