

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 (<i>joindre annexe 1</i>) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (<i>joindre annexe 2</i>) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 393 807 433 00015 NOM : CHARLES WAGRET S.A. Adresse : 62, rue du Kiosque 59500 - DOUAI Cité industrielle GONDECOURT Tél. : 03.27.88.68.12 Fax : 03.27.98.74.01 Mél : METALTECH CREPIN Personne à contacter : M. WAGRET	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (<i>cadres 13 à 19 à remplir</i>) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 447 495 862 00016 NOM : S.H.L. - Huiles Lemahieu Adresse : 26, rue Gay Lussac Z.I. 59147 GONDECOURT Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter : M. YAHY N° de CAP (le cas échéant) : I 15383 G Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : EAUX ET HYDROCARBURES	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement: <input type="checkbox"/> benne <input checked="" type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :	Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -	
8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 393 807 433 NOM : CHARLES WAGRET SA Adresse : 62 rue du Kiosque 59500 - DOUAI Tél. : Fax : Mél : 03.27.88.68.12 03.27.98.74.01 Personne à contacter : Mr WAGRET	Récépissé n° : 2018/TD/115 Département : 59 Limite de validité : 14/11/2023 Mode de transport : Date de prise en charge : / / Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (<i>Cadres 20 et 21 à remplir</i>)
- DÉCLARATION GÉNÉRALE 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. NOM : Date : / / Signature et cachet :	
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -	
10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 447 495 862 00016 NOM : S.H.L. - Huiles Lemahieu Adresse : 26, rue Gay Lussac Z.I. 59147 GONDECOURT Personne à contacter : M. YAHY Quantité réelle présentée : tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Signature et cachet : Date : / /	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 (<i>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</i>) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	