







# BON D'INTERVENTION

ORTEC SERVICES ENVIRONNEMENT

ZAC de la Vallée - Rue Antoine Parmentier  
02100 SAINT-QUENTIN

No 2827051

Véhicule : 126  
Equipage : STB B  
Date prévue des travaux : 19/02/2020  
Date réelle des travaux : 19/02  
20/02  
21/02

Secteur ST-QUENTIN

Client SCI TRUCKS SERVICES

No : 188840 / 602522

Contrat

Téléphone

Fax

Chantier 6002-19373-20/02

Fréquence

Adresse WAZIERS

116 RUE CELESTIN DUBOIS

59119 WAZIERS

Contact

Téléphone

## NATURE DES TRAVAUX DEMANDES

Désignation	U.O.	Qté Prévue	Qté Réelle	P
d'inspection.				
Forfait journalier : Tache : 600202TRUCKS    Projet : 2AS011				
Elaboration d'un rapport d'inspection télévisée selon norme NF EN 13508-2 + A1 et mise à jour du plan de situation selon les relevés sur site	Forfait (s)  1 Fo.	1,00		X
Forfait : Tache : 600202TRUCKS    Projet : 2AS011				
TGAP, la tonne : Tache : 600202TRUCKS    Projet : 2AS011	2T 1 Fo	1,00		X

## COMMENTAIRES SUR TRAVAUX REALISES :

COPIE

COMPTABILISÉ

## DESTINATION DES DECHETS :

- ☐ Centre de destruction    Quantité
- ☐ Centre de stockage    Unité

Enlèvement

Livraison

ARR.

DEP.

## OBSERVATIONS

## BON POUR COMMANDE ET ACCEPTATION

Signature, nom du client

Sté B.D.P.L. RCS DOUAI B 380 652 768

116, rue Célestin Dubois

59119 WAZIERS

Tél. 03 27 99 98 00 - Fax 03 27 99 98 22

SAS au Capital de 316 080 €

Qualification :

## Paieement comptant

- ☐ chèque No
- ☐ espèces

Signature :

C.E. STB B	C.E. Schmidt	M.O.	M.O.	M.O.	VEH. N° 126	VEH. N°	S/TRAIT.
H	H	H	H	H	H	H	F



## Bordereau de suivi des déchets

Décret n°2005-635 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA n°12571\*01

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -


Page N° 1 / 1

Bordereau n° 6002-2002-048707 / 2827051

<p><b>1. Emetteur du déchet</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet    <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (<i>joindre annexe 1</i>)</p> <p><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</p> <p>N° SIRET :    <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u></p> <p>NOM : SCI TRUCKS SERVICES SIN LE NOBLE.</p> <p>Adresse :</p> <p>KOND POINT DE CROIZAT</p> <p>59450 SIN LE NOBLE</p>  <p>Tél. : _____ Fax : _____</p> <p>Mét : _____</p> <p>Personne à contacter : _____</p>	<p><b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b></p> <p>Entreposage provisoire ou reconditionnement</p> <p><input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir)    <input checked="" type="checkbox"/> non</p> <p>N° SIRET : <u>4,1,7</u> <u>9,2,2</u> <u>6,8,9</u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u></p> <p>NOM : OGD ORTEC GENERALE DE DEPOLLUTION</p> <p>Adresse :</p> <p>PORT DE SANTES</p> <p>3EME RUE</p> <p>59211 SANTÈS</p> <p>Tél. : +33 (0)6 13 29 12 08 Fax :</p> <p>Mét : yann.calvez@ortec.fr</p> <p>Personne à contacter : Monsieur CALVEZ Yann</p> <p>N° de CAP (le cas échéant) : S20.9NS2020-018-1</p> <p>Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :</p>
<p><b>3. Désignation du déchet</b></p> <p>Rubrique déchet :    <u>1,9</u> <u>0,8</u> <u>0,5</u> <u>  </u></p> <p>Dénomination usuelle : SABLE DE CURAGE</p>	
<p><b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b></p> <p>Non soumis à l'ADR</p>	
<p><b>5. Conditionnement :</b>    <input type="checkbox"/> benne    <input checked="" type="checkbox"/> citerne    <input type="checkbox"/> GRV    <input type="checkbox"/> fût    <input type="checkbox"/> autre (préciser) _____</p> <p style="text-align: right;">Nombre de colis : _____</p>	
<p><b>6. Quantité</b>    <input type="checkbox"/> réelle    <input checked="" type="checkbox"/> estimée    <u>20<sup>3</sup></u> tonne(s)</p>	
<p><b>7. Négociant (le cas échéant)</b></p> <p>N° SIREN :    <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u> <u>    </u></p> <p>NOM : _____</p> <p>Adresse : _____</p>	
<p>Récépissé n° : _____ Département : _____</p> <p>Limite de validité : _____</p> <p>Personne à contacter : _____</p> <p>Tél. : _____ Fax : _____</p> <p>Mét : _____</p>	

- A REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -


8. Collecteur-transporteur  
N° SIREN : [7,9,0] [2,0,8] [9,2,0]  
NOM : OSE ORTEC SERVICES ENVIRONNEMENT  
Adresse :  
RUE ANTOINE PARMENTIER  
ZAC LA VALLEE  
02100 SAINT QUENTIN  
Tél. : 03.23.06.29.03  
Fax :  
Mél :  
Personne à contacter : Monsieur BIDARD FABIEN

Récapissé n° : 2018-046 TD  
Département : 13  
Limite de validité : 28/05/2023  
Mode de transport : Route  
Date de prise en charge : 18/02/2021  
Signature :   
BG-232.C

☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- 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 : 12/02/2014 Signature et cachet : 

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>VALORTERRÉ Hauts-de-France</b> NOM : Adresse : <b>Zone Portuaire - 3<sup>ème</sup> rue</b> <b>59211 SANTES</b> SAS au capital de 160 000 Euros 417 922 689 00142 - RCS Aix en Provence Personne à contacter : Quantité réelle présentée : Date de présentation : <b>04 MARS 2021</b> Loi acceptée : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Zone Portuaire - 3 <sup>ème</sup> rue Motif de refus : Signature : <b>CALVEZ</b> Date : <b>04 MARS 2021</b>		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : Description : <b>R13</b> <b>Stockage hors site</b> <b>avant valorisation</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>CALVEZ</b> Date : <b>04 MARS 2021</b> Signature et cachet : <b>VALORTERRÉ Hauts-de-France</b> <b>Zone Portuaire - 3<sup>ème</sup> rue</b> <b>59211 SANTES</b> SAS au capital de 160 000 Euros 417 922 689 00142 - RCS Aix en Provence	
<b>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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Mèl : Fax :			

L'original du bordereau suit le déchet