COMPTE-RENDU D'INTERVENTION N°16373

[INFORMATIONS GÉNÉRALES]

ADRESSE DE FACTURATION :

Nom	Communauté d'Agglomeration Béthune-Bruay		
Rue			
Code Postal			
Ville			
Tel	0321650615	**Fax**	
Nom Resp.	Couvelaere		

ADRESSE DE L'INTERVENTION :

Nom	Dechetterie Bruay		
Rue	Rue Belle Vue		
Code Postal	62700		
Ville	Bruay La Buissiere		
Tel		**Fax**	
Nom Resp.			

[RÉALISATION DE L'INTERVENTION]

HORAIRES D'INTERVENTION

Technicien	Début travaux	Fin travaux	Durée
Nicolas Ploch	08/01/2019 09:00	08/01/2019 11:15	2,25

ETAPES

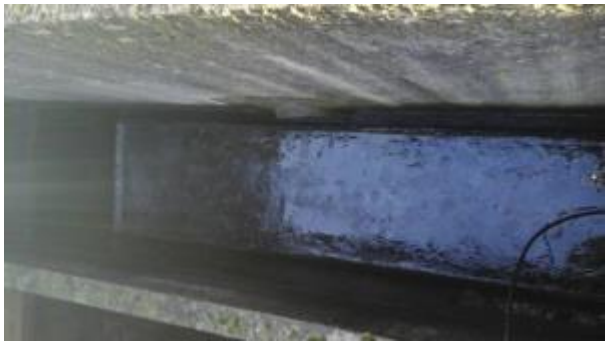
Date	Description travaux	Commentaire

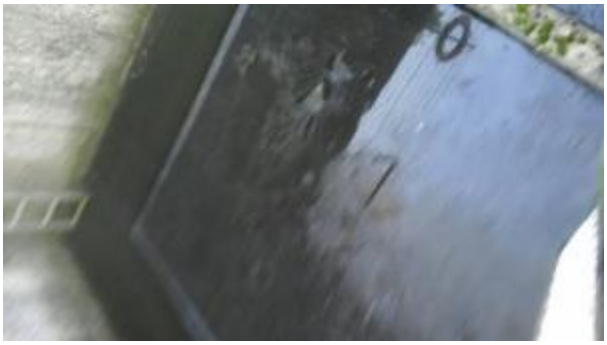
-

COMMENTAIRE DE FIN D'INTERVENTION

nettoyage lavage bassin à lames contrôler par le responsable de la decheterie

PHOTOS





[DETAIL DE L'INTERVENTION]

DESCRIPTION :

- - Bassin a lame

EMPLACEMENT :

-

IMMATRICULATION DU VÉHICULE :

CF 036 TH

INTERVENANT(S) :

TECHNICIEN
PLOCH NICOLAS

CAUSE DE SUSPENSION :
-

MODE DE FACTURATION :
Société: Devis / Bon de commande

CRÉÉ PAR :
Neirynck Denis

[PAIEMENT]

VALEUR (€)

CHEQUE

[RÉCEPTION DES TRAVAUX]

Autorisation client ☑ J'autorise la société à prendre des photos dans le cadre de l'intervention

Evaluation client ☑ Très Satisfait ☐ Satisfait ☐ Insatisfait

Le : 08/01/2019 11:15

Signature client

Dechetteries de Bruay Labussière 2 m³ 3 ck Bne.
// / / de Noeux les Mines 900 Rog Bnes.
// / Noeux les Mines 3 m³ Bnes.

Formulaire CERFA n° 12571

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

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 2

1. Émetteur du bordereau

[X] Producteur du déchet
[ ] Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique *(joindre annexe 1)*
[ ] Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable *(joindre annexe 2)*
[ ] Autre détenteur

N° SIRET : 20007246000013
NOM : COM.AGGLO. BETHUNE BRUAY
Adresse : 70 BD DE LA REPUBLIQUE 62232 - ANNEZIN

Tél : 03.21.57.08.78 Fax : .
Mél :
Personne à contacter : MME VERSLUYS

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement
[ ] oui *(cadres 13 à 19 à remplir)*
[X] non

N° SIRET : 43331348300052
NOM : SUEZ RR IWS MINERALS FR PLATEFORME
Adresse : 1 RUE MALFIDANO 62950 - NOYELLES GODAULT

Tél : 0321438511 Fax : 0321085228
Mél :
Personne à contacter : M. PEUVION
N° de CAP (le cas échéant) : 1122896
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R12

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 170506
Dénomination usuelle : BOUES POLLUEES

Consistance : [X] solide [ ] liquide [ ] gazeux

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)
Matière non soumise à l'ADR

5. Conditionnement : [ ] benne [ ] citerne [ ] GRV [ ] fût [X] autre (préciser) Nombre de colis :

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

7. Négociant (le cas échéant)
N° SIREN :
NOM :
Adresse :

Récépissé n° : Département :
Limite de validité :
Personne à contacter :
Tél : Fax :
Mél :

1105064

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
N° SIREN : 04156504 54
NOM : THEYS SA
Adresse : 451 RUE DU GALIBOT
59167 LALLAING
Tél : Fax : 03 27 71 54 54
Mél : THEYS@THEYS.COM
Personne à contacter : Mr CORDIEZ

Récépissé n° : 2018/TD/94 Département : 59
Limite de validité : 10/9/23
Mode de transport : Route
Date de prise en charge : 9 / 1 / 19
Signature :
[ ] 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 : / /

Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
N° SIRET : 43331348300052
NOM : SUEZ RR IWS MINERALS FR PLATEFORME
Adresse : 1 RUE MALFIDANO 62950 - NOYELLES GODAULT

Personne à contacter : M. PEUVION
Quantité réelle présentée : 51800 tonnes
Date de présentation : 9 / 1 / 19
Lot accepté : [X] oui [ ] non
Motif de refus :
Signataire : Signature et cachet
Date : 9 / 1 / 19

SUEZ
SUEZ RR IWS MINERALS FRANCE
ECOHUB NORD
1 rue Malfidano
62950 NOYELLES GODAULT
Tél : 03 21 43 85 11 - Fax : 03 21 49 67 03
Siret : 43331348300052 APE : 9000

11. Réalisation de l'opération :
Code D/R : R12
Description : Valorisation

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
NOM :
Date : 9 / 1 / 19 Signature et cachet :

SUEZ
SUEZ RR IWS MINERALS FRANCE
ECOHUB NORD
1 rue Malfidano
62950 NOYELLES GODAULT
Tél : 03 21 43 85 11 - Fax : 03 21 49 67 0
Siret : 43331348300052 APE : 9000

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) :*
Traitement prévu (code D/R) :
N° SIRET :
NOM :
Adresse :

Personne à contacter :
Tél : Fax :
Mél :

L'original du bordereau suit le déchet