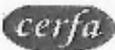


ANNEXE 11 : BORDEREAUX DE SUIVI DE DECHETS





8000 76 4684
360000 1008

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n°: 7 M 8.2

1. Émetteur du bordereau
 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: 369 200 167 0001 12
 NOM: PSA DOUVRIEN FRANÇAISE DE MAECANIQUE
 Adresse: 21 ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIEN
 Tél.: 0609 383004 Fax:
 Mél:
 Personne à contacter: Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
 N° SIRET: 910 1129 684 610013 B
 NOM: BAUDELET
 Adresse: RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél.: Fax:
 Mél:
 Personne à contacter:
 N° de CAP (le cas échéant): 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet: 17 05 04 Consistance: solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle: Terres cailloux

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIRET: [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM: [] [] [] [] [] []
 Adresse: [] [] [] [] [] [] [] []
 Récépissé n°: [] [] [] [] [] [] [] [] Département: [] [] [] [] [] []
 Limite de validité: [] [] [] [] [] [] [] []
 Personne à contacter: [] [] [] [] [] [] [] []
 Tél.: [] [] [] [] [] [] [] [] Fax: [] [] [] [] [] [] [] []
 Mél: [] [] [] [] [] [] [] []

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 N° SIRET: 910 1129 684 610013 B
 NOM: COLAS
 Adresse: 50 AVENUE DE L'ENTREPRISE
 Tél.: Fax: Nayelle oussou
 Mél:
 Personne à contacter:
 Récépissé n°: T21/007 Département: 62
 Limite de validité:
 Mode de transport:
 Date de prise en charge: 09/02/21
 Signature: [Signature]
 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.
 NOM: Sébastien Mussa Date: 09/02/21
 Signature et cachet: [Signature] BP 50708 - DOUVRIEN 62090 HAINES Cedex SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET: [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM: [] [] [] [] [] []
 Adresse: [] [] [] [] [] [] [] []
 Personne à contacter: [] [] [] [] [] [] [] []
 Quantité réelle présentée: 31600 tonne(s)
 Date de présentation: 09/02/21
 Lot accepté: oui non
 Motif de refus: [] [] [] [] [] [] [] []
 Signataire: [Signature] SAS au capital de 100 000 euros SIRET 525 090 221 00033 NAF 3821Z
 Date: / /

11. Réalisation de l'opération:
 Code D/R: [] [] [] [] [] [] [] []
 Description: R13
 Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM: [Signature] Baudelet Matériaux
 Date: 23/02/21
 Signature et cachet: [Signature] SAS au capital de 100 000 euros SIRET 525 090 221 00033 NAF 3821Z Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN
 Personne à contacter: [] [] [] [] [] [] [] []
 Tél.: [] [] [] [] [] [] [] [] Fax: [] [] [] [] [] [] [] []
 Mél: [] [] [] [] [] [] [] []

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)
 Traitement prévu (code D/R): [] [] [] [] [] [] [] []
 N° SIRET: [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM: [] [] [] [] [] []
 Adresse: [] [] [] [] [] [] [] []
 Tél.: 03 28 43 92 20 - Fax 03 28 43 25 25

cerfa

Formulaire CERFA n° 12571*01

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

3600001015
8000764706

Bordereau de suivi des déchets

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n°: 9 M 8 e 4	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET: 369 200 167 0004 12 NOM: PSA DOUVRIN FRANÇAISE DE MAECANIQUE Adresse: ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN Tél.: 06 07 383 004 Fax: . Mél: Personne à contacter: Sébastien Mussa-Peretto	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET: 810 129 684 0003 13 NOM: BAUDELET Adresse: RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél.: Fax: Mél: Personne à contacter: N° de CAP (le cas échéant): 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet: 17 05 04 U Consistance: <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle: Terres cailloux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement: <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 27 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: 351 40 02 001 NOM: COLAS Adresse: 50 AV ENTREPRISES Tél.: NOYELLES SOUS LENS Mél: Personne à contacter:	Récépissé n°: T21/007 Département: 62 Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: 09/02/21 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

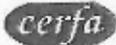
- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

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: Sébastien Mussa Date: 09/02/21	Signature et cachet: BP 50708 - DOUVRIN 62090 HAINES Cedex SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z BOSSAF LILLE N° 1369200167
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: [] [] [] [] [] [] NOM: Adresse: Personne à contacter: 32020 Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: 09/02/21 Lot accepté: <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus: Signataire: Signature et cachet: Date: / /	11. Réalisation de l'opération: Code D/R: Description: R13 Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Date: 09/02/21 Signature et cachet: SIRET 525 090 221 00033 NAF 3821Z Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél.: 03 28 43 25 25 Fax 03 28 43 25 25
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): Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: [] [] [] [] [] [] NOM: Adresse: Personne à contacter: Tél.: Fax: Mél:	

L'original du bordereau suit le déchet.



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° : 10 m 8.5

1. Émetteur du bordereau
 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 : 369 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : 21 ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél. : 0609 383004 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non
 N° SIRET : 810 1129 684 61013 3
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04
 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux

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

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

6. Quantité réelle estimée 21 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 : 351 48 00 001
 NOM : Colas
 Adresse : 50 avenue des entrepreneurs 62271 Nouvells sous Lens
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :

Récépissé n° : T21/007 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport : camion
 Date de prise en charge : 9/21/21
 Signature :
 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.
 NOM : Sébastien Mussa Date : 09/02/21
 Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIN 62090 HAINES Cedex SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z

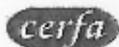
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse : 29T080
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 21 tonne(s)
 Date de présentation : 09/02/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire :
 Date : / /

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R :
 Description : R13 Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : BAUDELET
 Date : 23/02/21
 SAS au capital de 100 000 euros
 SIRET 525 090 221 00033
 NAF 38217

12. Destination ultérieure prévue
 Le nouveau bordereau sera la propriété de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01
 Traitement prévu (code D/R) : 20 HAUBOURDIN
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél. : Fax :
 Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : <u>11</u> <u>M 8.6</u>	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : <u>3169 2100 4671 0001 12</u> NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN Tél. : <u>06 07 383 004</u> Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : <u>3169 2100 4671 0001 12</u> NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : <u>17 05 04</u> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée <u>2</u> tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : <u> </u> <u> </u> <u> </u> 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 : <u>1351 4892 991</u> NOM : COLAS Adresse : <u>50 Avenue des entreprises</u> Tél. : Fax : Mél : <u>Noghe son ren</u> Personne à contacter :	Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : <u>09/2/21</u> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- DECLARATION GENERALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

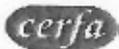
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : Sébastien Mussa Date : <u>09/02/21</u>	Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIN 62090 HAISNES Cedex SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> NOM : Adresse : Personne à contacter : <u>317500</u> Quantité réelle présentée : tonne(s) Date de présentation : <u>03/2/21</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : Date : / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>Baudelet Matériaux</u> Date : <u>03/02/21</u> SIRET : <u>525 090 221 00033</u> NAF : <u>3821Z</u> Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél. : <u>03 28 43 92 20</u> - Fax <u>03 28 43 25 25</u>
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'un traitement ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera complété dans l'annexe 2 du formulaire CERFA n° 12571*01) Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.

8000704759.



Formulaire CERFA n° 12571*01

36000 01027

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° : 17 M 8.10

1. Émetteur du bordereau
 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 : 3369 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : 21 ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél : 0609383041 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : 810 129 684 0003 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux (Béton)

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 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 : 333 4977 9911
 NOM : copas
 Adresse : 50 avenue des entreprises
 Tél : 62271 Noyelles Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :

Récépissé n° : T21/007 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport : camion
 Date de prise en charge : 21/21/21
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR FRANÇAIS DE MÉCANIQUE

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 : Sébastien Mussa Date : 09/02/21
 Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIN 62000 FLANDRES Cedex SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z

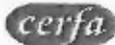
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION (P. 11)

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 287300 tonne(s)
 Date de présentation : 9/2/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire :
 Date : / /

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R :
 Description : R13
 Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : Titus Baudelet Matériaux
 Date : 23/02/21
 Signature et cachet : SAS au capital de 100 000 euros SIRET 523 000 221 00033 NAF 2421Z Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN

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)
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.



Formulaire CERFA n° 12571*01

8000 765083 .

7320000025 .

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° : 18 M8.11

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : <u>B69 200 167 0001 2</u> NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél. : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
N° SIRET : <u>B69 200 167 0001 2</u> NOM : PSA DOVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOVRIN Tél. : <u>060938304</u> Fax : Mél. : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto			
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : <u>17 05 04 U</u> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux (Inco)			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)			
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée <u>25</u> tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Département : NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél. :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : <u>393 4997 99</u> NOM : <u>COLAS</u> Adresse : <u>50 avenue des entreprises</u> Tél. : Fax : Mél. : <u>voix sans lien</u> Personne à contacter :		Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : <u>11/02/21</u> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

PRONCIPIES DE MECANIQUE

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 : Sébastien Mussa Date : 11/02/21
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOVRIN
 62007 PRONCIPIES Cedex
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION (ARTICLE N° 1369200167)

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : tonne(s) Date de présentation : <u>11/02/21</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>BAUDELET</u> Date : <u>23/02/21</u> Signature et cachet : SAS au capital de 200 000 euros SIRET 525 090 221 00033 NAF 3821Z	
12. Destination ultérieure prévue (le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets de provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél. :			

L'original du bordereau suit le déchet.



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° : 3 m 9 e 1

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non	
N° SIRET : 369 200 467 0001 12 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN Tél. : 0609 383004 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto		N° SIRET : 010 129 684 0101 13 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)			
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 27 tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :		Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 351 489 599 NOM : tmr-colas Adresse : noyelles sous lens Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :		Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 08/02/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

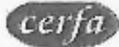
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : Sébastien Mussa Date : 09/02/21		Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIN 62090 HAISNES Cedex SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 26T280 tonne(s) Date de présentation : 09/02/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Baudelet Matériaux Date : 09/02/21 Signature et cachet :	
Signature : Cachet : Date : / / SIRET 525 090 221 00033 NAF 3821Z Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél. 03 28 43 25 25 - Fax 03 28 43 25 25		Signature : Cachet : Date : / / SIRET 525 090 221 00033 NAF 3821Z Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél. 03 28 43 25 25 - Fax 03 28 43 25 25	
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) Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : Département : NOM : Personne à contacter : Adresse : Tél. : Fax : Mél :			

L'original du bordereau suit le déchet.

8000764649, 3600000004



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°: 5 09.3

1. Émetteur du bordereau
 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: 369 200 167 0001 2
 NOM: PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse: ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél.: 0609 383 009 Fax:
 Mél:
 Personne à contacter: Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET: 810 1129 684 81013 B
 NOM: BAUDELET
 Adresse: RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél.: Fax:
 Mél:
 Personne à contacter:
 N° de CAP (le cas échéant): 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet: 17 05 04 U Consistance: solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle: Terres cailloux

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

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

6. Quantité réelle estimée 27 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: 351 48 92 99 11
 NOM: Colas
 Adresse: 50 av des entreprises 62271 Nayelles sas
 Tél.: Fax:
 Mél:
 Personne à contacter:

Récépissé n°: T21/007 Département: 62
 Limite de validité:
 Mode de transport: camion
 Date de prise en charge: 09/12/21
 Signature:
 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.
 NOM: Sébastien Mussa Date: 09/10/21

Signature et cachet: BP 50708 - DOUVRIN 62090 HAINES Cedex SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET: [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM:
 Adresse:
 Personne à contacter:
 Quantité réelle présentée: 287880 tonne
 Date de présentation: 09/02/21
 Lot accepté: oui non
 Motif de refus:

11. Réalisation de l'opération:
 Code D/R:
 Description: R13 Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM: JEUNSSUK
 Date: 23/02/21
 Signature et cachet:

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une destination 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):
 Traitement prévu (code D/R):
 N° SIRET: [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM:
 Adresse:
 Personne à contacter:
 Tél.: Fax:
 Mél:

L'original du bordereau suit le déchet.

Baudelet Matériaux
 SAS au capital de 100 000 euros
 NAF 3821Z
 Rue de la Rache
 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 43 25 25 - Fax 03 28 43 25 25

360000 0397

8000764604



Formulaire CERFA n° 12571*01

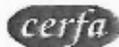
Décret n°2005-635 du 30 mai 2005
Arrêté du 29 juillet 2005**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 1 M 13 . 1	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 3169 200 1167 0001 12 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN Tél. : 0609 383004 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 940 1129 684 61013 13 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 27 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : 50 AVENUE DES ENTREPRISES Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -	
8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 351 4892 001 NOM : COLAS Adresse : NOYELLES SOUS LENS Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 09/02/21 Signature : <input type="checkbox"/> 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 : Sébastien Mussa Date : 09/02/21	Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIN 62090 HAINES Cedex SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z BOSSAF LILLE N° 1369200167
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -	
10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 525 090 221 00033 NOM : SAS au capital de 100 000 euros Adresse : Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Personne à contacter : NAF 3821Z 337100 Quantité réelle présentée : tonne(s) Date de présentation : 09/02/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : M. 03 28 43 92 20 - Fax 03 28 43 25 25 Signataire : Signature et cachet : Date : / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Signature et cachet : Date : 09/02/21 SAS au capital de 100 000 euros SIRET 525 090 221 00033 NAF 3821Z Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél. 03 28 43 92 20 - Fax 03 28 43 25 25
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance est identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : Personne à contacter : NOM : Tél. : Fax : Adresse : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 2 M13.2

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 369 200 467 0091 12 NOM : PSA DOUVVIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVVIN Tél : 0609 383004 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 810 1129 684 61003 B NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 27 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Département : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 1351 4802 0011 NOM : Colas Adresse : 50 rue des entreprises 62274 Mélles sur Beas Tél : Fax : Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° : T21/00 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : camion Date de prise en charge : 9/12/14 Signature : <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. NOM : Sébastien Mussa Date : 09/07/14	Signature et cachet : BP 50708 - DOUVVIN 62090 HAINES Cedex SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 35200 tonne(s) Date de présentation : 09/12/14 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : Date : / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération réalisée est conforme à la réglementation en vigueur. NOM : Baudelet Matériaux Date : 30/12/14 Signature : Régrouperment / Reconditionnement / Valorisation / Traitement R13 Baudélet Matériaux 525 790 221 00033 Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél. 03 28 43 94 18 - Fax 03 28 43 25 25
12. Destination ultérieure prévue Identifiable le nouveau bordereau sera généré de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.



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°: 30 Ext B454

1. Émetteur du bordereau
 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: 3169 200 1167 0001 12
 NOM: PSA DOUVRIN FRANÇAISE DE MAECANIQUE
 Adresse: ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél: 060938304 Fax:
 Mél:
 Personne à contacter: Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
 N° SIRET: BAU 1219 6184 0003 14
 NOM: BAUDELET
 Adresse: RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél.: Fax:
 Mél:
 Personne à contacter:
 N° de CAP (le cas échéant): 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet: 17 05 04 Consistance: solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle: Terres cailloux

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN: 111 111 111
 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: 3151 4800 001
 NOM: Colos
 Adresse: 50 avenue des Antennes 62771 Nouvelle sas Com
 Tél.: Fax:
 Mél:
 Personne à contacter:
 Récépissé n°: T21/00 Département: 62
 Limite de validité:
 Mode de transport: route
 Date de prise en charge: 16/2/21
 Signature:
 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.
 NOM: Sébastien Mussa Date: 16/02/21
 Signature et cachet: BP 50708 - DOUVRIN 62000 HAUBOURDIN Cedex SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z UR 43 AP T L F N° 1369200167

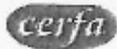
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET: 111 111 111 111 111
 NOM:
 Adresse:
 Personne à contacter: 28520
 Quantité réelle présentée: 28520 tonne(s)
 Date de présentation: 16/02/21
 Lot accepté: oui non
 Motif de refus:
 Signataire: [Signature] Signature et cachet:
 Date: / /

11. Réalisation de l'opération:
 Code D/R:
 Description: R13
 Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM: WELINSKI Signature: [Signature]
 Date: 23/02/21
 SIRET: 59 090 221 0033
 NAF: 3312
 Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 43 25 25 Fax 03 28 43 25 25

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance est identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01)
 Traitement prévu (code D/R):
 N° SIRET: 111 111 111 111 111
 NOM:
 Adresse:
 Personne à contacter:
 Tél.: Fax:
 Mél:

L'original du bordereau suit le déchet.



3600001086
8000765888

Bordereau de suivi des déchets

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 31 Lt B56.2

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 369 200 167 0001 12 NOM : PSA DOUVIN FRANÇAISE DE MAECANIQUE Adresse : 21 ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVIN Tél : 0609383041 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 810 121 684 0003 19 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux		4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Département : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :			

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 351 48 02 99 NOM : COLAS Adresse : 50 AV ENTREPRISES NOYELLES SOUS LENS Tél : Fax : Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 16/02/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

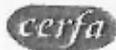
- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR FRANÇAIS DE MÉCANIQUE

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 : Sébastien Mussa Date : 16/02/21
Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : Date de présentation : 16/02/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Sébastien Mussa Date : 23/02/21 Signature et cachet : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement ultérieur à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n° 12571*01) Traitements prévus (code D/R) : N° SIRET : Département : NOM : Adresse :		N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.



3600001150
80007659831

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n°: 32 Ext B454-3

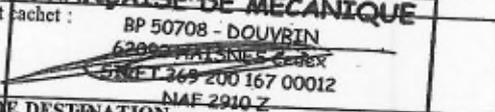
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET: <u>B454 123 6184 0001 12</u> NOM: BAUDELET Adresse: RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél.: Fax: Personne à contacter:	
N° SIRET: <u>3609 200 167 0001 12</u> NOM: PSA DOVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse: ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOVRIN Tél.: <u>060938304</u> Fax: Mél: Personne à contacter: Sébastien Mussa-Peretto		N° de CAP (le cas échéant): 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet: <u>17 05 04</u> Consistance: <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle: Terres cailloux			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)			
5. Conditionnement: <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée <u>25</u> 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 -

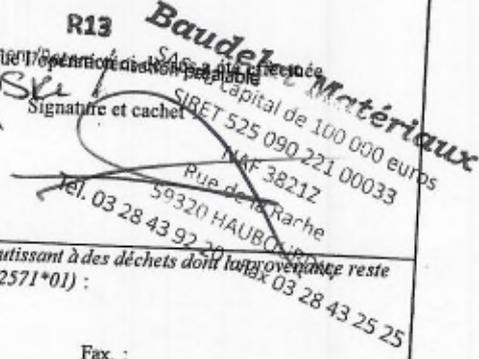
8. Collecteur-transporteur
 N° SIREN: 3151 4882 9911
 NOM: COLAS
 Adresse: 50 AV ENTREPRISES NOYELLES SOUS LENS
 Tél.: Fax: Mél:
 Personne à contacter: Signature: 

Récépissé n°: T21/007 Département: 62
 Limite de validité:
 Mode de transport: Date de prise en charge: 16/02/21
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

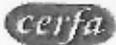
- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.
 NOM: Sébastien Mussa Date: 16/02/21
 Signature et cachet: 

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Date de présentation: <u>16/02/21</u> Lot accepté: <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus:		11. Réalisation de l'opération Code D/R: Description: Je soussigné certifie que l'opération est réalisée conformément à la réglementation applicable. NOM: <u>BAUDELET</u> SIRET: <u>525 090 221 00033</u> Date: <u>23/02/21</u> Signature et cachet: 	
Signataire: Date:		Capital de 100 000 euros Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél. 03 28 43 92 20 Fax 03 28 43 25 25	
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): Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Tél.: Fax:			

L'original du bordereau suit le déchet.



360000M134
8000766105

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 34 Ext B4 54.5

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non	
N° SIRET : 3169 200 167 0001 12 NOM : PSA DOUVRIN FRANÇAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN Tél. : 0609383041 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto		N° SIRET : 6101 1213 6184 0003 14 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)			
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 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 : 355 148 892 00 NOM : COLAS Adresse : 50 AV ENTREPRISES NOYELLES SOUS LENS Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 26/02/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

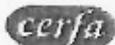
FRANÇAISE DE MAECANIQUE

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 : Sébastien Mussa Date : 16/02/21
 Signature et cachet :

BAUDELET MATERIAUX

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 31724 tonne(s) Date de présentation : 16/02/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 23/02/21 Signature et cachet : NAF 2910 Z N° de CAP n° 1369200167	
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 ce formulaire CERFA n°12571*01) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

original du bordereau suit le déchet.



Formulaire CERFA n° 12571*01

8000766781

360001150

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° : 36 m1 32.1

1. Émetteur du bordereau

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 : 3609 200 167 0001 12
NOM : PSA DOUVRIEN FRANÇAISE DE MAECANIQUE
Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIEN
Tél : 060938304 Fax :
Mél :
Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : 6101 1213 6184 00103 14
NOM : BAUDELET
Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
Tél : Fax :
Personne à contacter :
N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 17 05 04
Consistance : solide liquide gazeux

Dénomination usuelle : Terres cailloux

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

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

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : 1351 4882 9911
NOM : Colos
Adresse : Soaven des entreprises 62224 Wicelles
Tél : Fax :
Mél :
Personne à contacter :
Récépissé n° : T21/007 Département : 62
Limite de validité :
Mode de transport : route
Date de prise en charge : 19/12/12
Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR FRANÇAIS DE MAECANIQUE

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 : Sébastien Mussa Date : 19.02.12
Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIEN 62000 FRANCE Cedex TEL 369 200 167 00012 NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : [] [] [] [] [] []
NOM :
Adresse :
Personne à contacter :
Quantité réelle présentée : [] tonne(s)
Date de présentation : 19.02.12
Lot accepté : oui non
Motif de refus :
Signature :
Date : / /

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R :
Description : R13 Regroupement/Recaractérisation préalable
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
NOM : BAUDELET
Date : 23/02/12
Signature et cachet :
SAS au capital de 100 000 euros
RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
SIRET 525 090 700 0033
Tél. 03 28 43 92 26 Fax 03 28 43 25 25

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

Traitement prévu (code D/R) :
N° SIRET : [] [] [] [] [] []
NOM :
Adresse :
Personne à contacter :
Tél :
Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.



8000766783
3600001152

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 38 m2 32.3	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 8169 200 167 0001 12 NOM : PSA DOUVRIN FRANÇAISE DE MECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN Tél : 060938304 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 8161 1219 6184 0003 14 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 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 : 1351 4802 091 NOM : COLAS Adresse : 50 Avenue des Entrepreneurs Tél : Fax : Mél : Navigelle ilon Personne à contacter :	Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 19/02/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

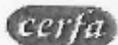
- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR FRANÇAIS DE MÉCANIQUE

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 : Sébastien Mussa Date : 19/02/21	Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIN 62900 FRANSUINES CEDEX SIRET 1351 4802 091 NAF 2910 Z N° de CAP : 1369200167
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 26,240 tonne(s) Date de présentation : 19/02/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : / /	11. Réalisation de l'opération Code D/R : Description : R13 Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : BAUDELET Date : 19/02/21 Signature et cachet : SAS au capital de 100 000 € SIRET 525 090 221 00033 NAF 2012 Rue de la Rache HAUBOURDIN Tél : Fax :
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) Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.



800 0766936
3600001158

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n°: 60 m2 25

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET: 816 125 684 0003 19 NOM: BAUDELET Adresse: RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél.: Fax: Mél: Personne à contacter:	
N° SIRET: 369 200 467 0001 12 NOM: PSA DOUVRIIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse: ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN Tél.: 0609383041 Fax: Mél: Personne à contacter: Sébastien Mussa-Peretto		N° de CAP (le cas échéant): 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet: 17 05 04 Consistance: <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle: Terres cailloux			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)			
5. Conditionnement: <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN: NOM: Adresse:		Récupéré n°: Département: Limite de validité: Personne à contacter: Tél.: Fax: Mél:	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

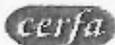
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: 13029105251 NOM: DUFOUR Adresse: 62260 AUCHEL Tél.: Fax: Mél: Personne à contacter:	Récupéré n°: 62/701 Département: 62 Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: 19/02/21 Signature:
<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR -

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: Sébastien Mussa Date: 19/02/21
 Signature et cachet:

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présente: Date de présentation: Lot accepté: Motif de refus:		11. Réalisation de l'opération: Code D/R: Description: R13 Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: ZIEWUSK Date: 23/02/21 Signature et cachet:	
Signataire: Date: / / (Stamp: SAS au capital de 100 000 euros, SIRET 525 090 221 0003, NAF 2822Z, RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN)		(Stamp: SAS au capital de 100 000 euros, SIRET 525 090 221 0003, NAF 2822Z, RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN)	
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement produisant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n° 12571*01) Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Tél.: Mél: Fax:			



360000.1157
8000766915

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 41 ml 26

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : <u>810 1219 6184 0003 14</u> NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Méi : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
N° SIRET : <u>810 1200 167 0001 12</u> NOM : PSA DOUVRIIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN Tél. : <u>060938304</u> Fax : Méi : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto			
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : <u>17 05 04</u> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)			
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée <u>25</u> tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse :		Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Méi :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : <u>1351 4892 8191</u> NOM : COLAS Adresse : 50 AV ENTREPRISES Tél. : NOYELLES SOUS LENS Méi : Personne à contacter :	Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 19/02/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

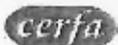
DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR

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 : Sébastien Mussa Date : <u>19/05/21</u>	Signature et cachet : FRANCOISE DE MAECANIQUE
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : (s) Date de présentation : <u>19/01/21</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>WANSKY</u> Date : <u>23/02/21</u> 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) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Méi : Fax :	

L'original du bordereau suit le déchet.



3600001159
8000766941

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 48 m2 37

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 810 121 618 0003 19 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Méil : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
N° SIRET : 309 200 167 0001 12 NOM : PSA DOUVRIIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN Tél. : 0609383000 Fax : Méil : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto			
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 U Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux (Inert)			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)			
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Méil :			

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

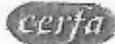
8. Collecteur-transporteur N° SIRET : 302 519 525 2511 NOM : DUFOUR Adresse : 62260 AUCHEL Tél. : Fax : Méil : Personne à contacter :	Récépissé n° : 62/701 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 19/02/21 Signature :
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FRANCOISE DE MECANIQUE

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 : Sébastien Mussa Date : 19/02/21
 Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 27800 tonne(s) Date de présentation : 19/02/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Signature et cachet :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : ZELINSKI Date : 23/02/21 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) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : Département : NOM : Personne à contacter : Adresse : Tél. : Fax :		BP 50708 - DOUVRIIN 62990 FRESNES Cedex SIRET 309 200 167 00012 NAF 2910 Z Installation n° 1369200167 SAS au capital de 100 000 euros NAF 3821Z Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél. 03 28 43 25 25 - Fax 03 28 43 25 25	



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 55 m 1 132.3 0

1. Émetteur du bordereau
 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 : 3169 2009 1167 0001 12
 NOM : PSA DOUVVIN FRANÇAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : 21 ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVVIN
 Tél. : 0609383041 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : 810 1215 6184 0003 19
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04
 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 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 : 302519025
 NOM : DUFOUR
 Adresse : 62260 AUCHEL
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 Récépissé n° : 627701 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 22/02/21
 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 : Sébastien Mussa Date : 22/02/21
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVVIN
 62000 PSA FRANCE
 SIRET 3169 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 N° 1369200167

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

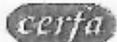
10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 22-02-21 tonne(s)
 Date de présentation : / /
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signature :
 Date : 22/02/21
 Capital de 100 000 euros
 SIRET 810 1215 6184 0003
 NAF 3821 Z
 Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 43 92 20 - Fax 03 28 43 25 25

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R :
 Description : Regroupement/Recaractérisation préalable R13
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : BAUDELET
 Date : 23/02/21
 Signature et cachet :
 Capital de 100 000 euros
 SIRET 810 1215 6184 0003
 NAF 3821 Z
 Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 43 92 20 - Fax 03 28 43 25 25

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

L'original du bordereau suit le déchet.

8000 46 42 60



Formulaire CERFA n° 12571*01

360001197

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° : 45 M 32.30

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 369 200 167 0001 12 NOM : PSA DOUVRAIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRAIN Tél. : 0609383041 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 810 124 684 0203 14 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 1 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux		4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 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 : 1351489299 NOM : COLAS Adresse : 50 AV ENTREPRISES NOYELLES SOUS LENS Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 22/02/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

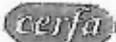
- DECLARATION GENERALE DE L'ÉMETTEUR

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 : Sébastien Mussa Date : 22/02/21	FRANCOISE DE MECANIQUE Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRAIN 62000 HALSINES Cedex SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : Date de présentation : / / Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : Date : / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 Regroupement / Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 23/02/21 Signature et cachet : Tél. 03 28 43 92 20 Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN
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) Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	Baudalet Matériaux SAS au capital de 100 000 euros SIRET 525 090 221 00033 NAF 3821Z Signature et cachet : Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél. 03 28 43 25 25

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : **48 M1 32.3 0**

1. Émetteur du bordereau

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 : **3169 200 467 0001 2**
 NOM : **PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE**
 Adresse : **ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN**
 Tél. : **0609383041** Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : **Sébastien Mussa-Peretto**

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : **8161 1219 684 0003 4**
 NOM : **BAUDELET**
 Adresse : **RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN**

Tél. :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : **30061435**
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **17 05 04**

Dénomination usuelle : **Terres cailloux**

Consistance : solide liquide gazeux

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

5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre (préciser)

Nombre de colis :

6. Quantité réelle estimée **25** tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN : **111 111 111**
 NOM :
 Adresse :

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

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : **351 489 299**
 NOM : **COLAS**
 Adresse : **50 AV ENTREPRISES NOYELLES SOUS LENS**
 Tél. :
 Mél :
 Personne à contacter :

Récépissé n° **F21/007** Département : **62**
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : **23/02/21**

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 : **Sébastien Mussa** Date : **23/02/21**

Signature et cachet :

BP 50708 - DOUVRIN
62000 FLANDRES CEDEX
SIRET 369 200 167 00012
NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : **111 111 111 111 111**
 NOM :
 Adresse :

Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : **317 140** tonne(s)
 Date de présentation : / /
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R :
 Description : **R13**
 Regroupement/Recaractérisation préalable

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

NOM : **ZELUNSA**
 Date : **23/02/21**

Signature et cachet :

Signataire :
 Date : **23/02/21**

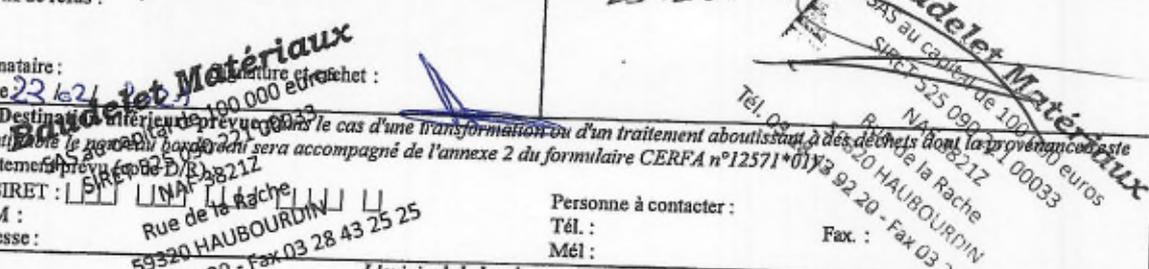
12. Destinataire prévu (le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance est identifiable le bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01)

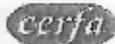
Traitement prévu (code D/R) : **38212**
 N° SIRET : **8161 1219 684 0003 4**
 NOM :
 Adresse : **Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN**

Personne à contacter :
 Tél. :
 Mél :
 Fax :

Tél. 03 28 43 92 20 - Fax 03 28 43 25 25

L'original du bordereau suit le déchet.





Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 46 m 1 32.30

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 3609 2000 167 0004 12 NOM : PSA DOUVRIIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN Tél. : 0609383041 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 3601 1215 6184 0003 14 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux		4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Département : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :			

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 351 4892 991 NOM : COLAS Adresse : 50 AV ENTREPRISES Tél. : NOYELLES SOUS LENS Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 23/02/21 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

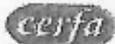
- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU

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 : Sébastien Mussa Date : 23/02/21
Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Baudalet matériaux Sats Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 30 tonne(s) 730 Date de présentation : 23/02/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : Date : 23/02/21 Signature et cachet :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Sébastien Mussa-Peretto Signature et cachet : Date : 23/02/21	
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) : Traitements prévus (code D/R) : N° SIRET : Département : NOM : Adresse :			

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n°: 49 MA 32.3 (4)

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET: 369 200 167 0001 12 NOM: PSA DOUVRIIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse: ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN Tél: 0609383041 Fax: Mél: Personne à contacter: Sébastien Mussa-Peretto		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET: BA01 1215 6184 00031 14 NOM: BAUDELET Adresse: RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél.: Fax: Mél: Personne à contacter: N° de CAP (le cas échéant): 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet: 17 05 04 Consistance: <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle: Terres cailloux		4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement: <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN: Département: NOM: Adresse: Tél.: Fax: Mél:		Récépissé n°: Limite de validité: Personne à contacter: Tél.: Fax: Mél:	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

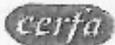
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: 452848781 NOM: GBLT Adresse: 62190 AUCHY AU BOIS Tél.: Fax: Mél: Personne à contacter:	Récépissé n°: Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: 25/02/21 Signature: <i>Jean</i> <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DECLARATION GENERALE DE L'ÉMETTEUR

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: Sébastien Mussa Date: 25/02/21
Signature et cachet: *Sébastien Mussa*
BP 50708 - DOUVRIIN
62000 HALLES-LES-ÉTOILES
SIRET 369 200 167 00012
NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: Département: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Date de présentation: 25/02/21 Lot accepté: <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus: Signature: Date: / /		11. Réalisation de l'opération: Code D/R: Description: R13 Je soussigné certifie que l'opération a été effectuée NOM: <i>Baudalet Matériaux</i> Date: 23/02/21 Signature: <i>Baudalet Matériaux</i> SAS au capital de 100 000 euros SIRET 525 090 221 00033 NAF 3822Z Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél. 03 28 43 93 43 Fax 03 28 43 25 25	
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 accordé en annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01): Traitements prévus (code D/R): N° SIRET: Département: NOM: Adresse: Personne à contacter: Tél.: Fax: Mél:			



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 50 M2.1

1. Émetteur du bordereau
 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 : 369 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANÇAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél : 0609383304 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : 8161 1219 6184 0003 13
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04
 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Récépissé n° :
 Limite de validité :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 N° SIREN : 4538487811
 NOM : GBT
 Adresse : 62190 AUCHY AU BOIS
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 Récépissé n° :
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 26/02/21
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

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 : Sébastien Mussa Date : 26/02/21
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVRIN
 62007 PSA FRANCE S.A.S
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z

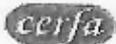
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée 15200 tonne(s)
 Date de présentation : 26/02/21
 Lot accepté : oui
 Motif de refus :
 Signataire :
 Date : / /

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R : R13
 Description : Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : [] [] [] [] [] []
 Date : 15/3/21
 Signature et cachet :
 SAS au capital de 100 000 euros
 SIRET 88212 21 00033
 NAF 8821Z
 Rue de la Rache
 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 43 92 28 Fax 03 28 43 25 25

12. Destination ultérieure prévue
 identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01 ;
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.



8000 768334
36000 01267

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 11 80 M 2.2

1. Émetteur du bordereau

- 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 : 369 200 467 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS
 62138 DOUVRIN
 Tél : 0609383041 Fax :

Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

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

- Entreposage provisoire ou reconditionnement
- oui (cadres 13 à 19 à remplir)
- non

N° SIRET : 810 1115 6184 0003 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE
 59320 HAUBOURDIN
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :

N° de CAP (le cas échéant) : 30061435

Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 17 05 04

Consistance : solide liquide gazeux

Dénomination usuelle : Terres cailloux

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

5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre (préciser)

Nombre de colis :

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN : 111 111 111
 NOM :
 Adresse :

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

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : 1302510525
 NOM : DUFOUR
 Adresse : 62260 AUCHEL

Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :

Récépissé n° : 627701 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 26/02/21

Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR FRANÇAISE DE MECANIQUE

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 : Sébastien Mussa Date : 26/02/21

Signature et cachet :

BP 50708 - DOUVRIN
 62000 MAECANIQUE Cedex
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 111 111 111 111 111
 NOM :
 Adresse :

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée :

Date de présentation : 26/02/21

Lot accepté : oui non

Motif de refus :

Signataire :

Date : / /

11. Réalisation de l'opération

Code D/R :

R13

Description :

Regroupement/Recharacterisation préalable

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

NOM : BAUDELET

Date : 15/3/21

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) :

Traitement prévu (code D/R) :

N° SIRET : 111 111 111 111 111

NOM :
Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 52 m2.3

1. Émetteur du bordereau

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 : 369 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIEN FRANÇAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIEN
 Tél : 0609383041 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement

oui (cadres 13 à 19 à remplir) non

N° SIRET : 8101 1215 6184 0003 13
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : solide liquide gazeux

Dénomination usuelle : Terres cailloux

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN : 111 111 111 Récépissé n° : Département :
 NOM : Limite de validité :
 Adresse : Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : 331 489 299 Récépissé n° : T21/007 Département : 62
 NOM : COLAS Limite de validité :
 Adresse : 50 AV ENTREPRISES NOYELLES SOUS LENS Mode de transport :
 Tél : Fax : Date de prise en charge : 29/07/21
 Mél :
 Personne à contacter :
 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 : Sébastien Mussa Date : 26/07/21

Signature et cachet : FRANÇOISE DE MECANIQUE
 BP 50708 - DOUVRIEN
 62000 MAECANIE Cedex
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 111 111 111 Code D/R :
 NOM : Description : R13
 Adresse : Regroupement/Recaractérisation préalable

Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 27708 (s)
 Date de présentation : 26/07/21 oui non
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signature :
 Date : / /

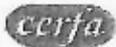
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM : BAUDELET
 Date : 15/3/21 Signature et cachet :
 SIRET : 8101 1215 6184 0003 13
 NAF : 3811Z
 Rue de la Rache
 59320 HAUBOURDIN
 Tél : 03 20 43 97 40 - Fax : 03 20 43 25 25

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) :

Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : 111 111 111
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél :
 Mél :
 Fax :

L'original du bordereau suit le déchet.



8000 768376
360000

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 53 m 2 - 4

1. Émetteur du bordereau
 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 : 3169 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN
 Tél. : 0609383041 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : 810 124 6184 0103 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04
 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 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 : 3044910525
 NOM : DUFOUR
 Adresse : 62260 AUCHEL
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 Récépissé n° : 62/701 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 26/02/21
 Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR

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 : Sébastien Mussa Date : 26/02/21
 Signature et cachet :

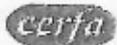
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée :
 Date de présentation : 26/02/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire :
 Date : / /

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R :
 Description : R13 Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : 5/3/21
 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) :
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél. : Fax :
 Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.



3600001271.
8000768394

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : **S4 M 2.5**

1. Émetteur du bordereau

- 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 : **3169 1200 167 0001 12**
 NOM : **PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE**
 Adresse : **ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN**
 Tél. : **0609383041** Fax :
 Mél :

Personne à contacter : **Sébastien Mussa-Peretto**

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

- Entreposage provisoire ou reconditionnement
- oui (cadres 13 à 19 à remplir)
- non

N° SIRET : **8101 1219 6184 0003 13**
 NOM : **BAUDELET**
 Adresse : **RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN**

Tél. :
 Mél :
 Personne à contacter :

N° de CAP (le cas échéant) : **30061435**

Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **17 05 04**

Dénomination usuelle : **Terres cailloux**

Consistance : solide liquide gazeux

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

5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre (préciser)

Nombre de colis :

6. Quantité réelle estimée **25** tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN :
 NOM :
 Adresse :

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

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : **531 408 121**
 NOM : **La Revolveur d'Asphèment**
 Adresse : **Nonson Perche**
 Tél. :
 Fax : **5284190**

Personne à contacter :

Récépissé n° :
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge **26/12/11**

Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR

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 : **Sébastien Mussa** Date : **26/12/11**

Signature et cachet :

FRANCOISE DE MAECANIQUE
 BP 50708 - DOUVRIN
 62000 MAECANIQUE Cedex
 SIRET 3169 1200 167 00012
 NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET :
 NOM :
 Adresse :

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée :

Date de présentation :

Lot accepté :

Motif de refus :

Signataire :

Date : / /

281280

Baudalet Maecanix
 SIRET 525 09 22 0033
 NAF 821
 Rue de la Rache
 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 43 92 20
 Fax 03 28 43 25 25

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R :

Description : **R13**

Regroupement/Recaractérisation préalable

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

NOM :

Date : **15/3/12**

Signature et cachet :

Tél. 03 28 43 92 20

Fax 03 28 43 25 25

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) :

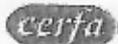
Traitement prévu (code D/R) :

N° SIRET :
 NOM :
 Adresse :

Personne à contacter :

Tél. :
 Mél :

Fax :



Formulaire CERFA n° 12571*01

8000768395
3600091272

FC760QD

TMR

26/02/21

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° : 55 m 2 - 6

1. Émetteur du bordereau

- 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 : 869 200 467 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS
 62138 DOUVRIN
 Tél : 0609383044 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

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

- Entreposage provisoire ou reconditionnement
- oui (cadres 13 à 19 à remplir)
- non

N° SIRET : 810 1214 6184 0003 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE
 59320 HAUBOURDIN

Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :

N° de CAP (le cas échéant) : 30061435

Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 17 05 04

Consistance : solide liquide gazeux

Dénomination usuelle : Terres cailloux

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

5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre (préciser)

Nombre de colis :

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN :
 NOM :
 Adresse :

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

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : 351 489 299
 NOM : TMR
 Adresse : 80470 ST SAUVEUR

Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :

Récépissé n° : T21/007 Département : 80
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 26/02/21

Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR

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 : Sébastien Mussa Date : 26/02/21

Signature et cachet :

BP 50708 - DOUVRIN
 62000 DOUVRIN Cedex
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET :
 NOM :
 Adresse :

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée :
 Date de présentation :
 Lot accepté :
 Motif de refus :

Signataire :
 Date : / /

11. Réalisation de l'opération

Code D/R :

Description :

Regroupement / Recaractérisation préalable

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

NOM :
 Date : 15/3/21

Signature et cachet :

R133

Recaractérisation préalable

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

NOM :
Date : 15/3/21

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) :

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

Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 55 M26

1. Émetteur du bordereau

- 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 : 369 200 197 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS
62138 DOUVRIIN
 Tél. : 0609383000 Fax :

Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

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

- Entreposage provisoire ou reconditionnement
- oui (cadres 13 à 19 à remplir)
- non

N° SIRET : 816 121 618 0003 13
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE
59320 HAUBOURDIN

Tél. : _____ Fax : _____
 Mél. : _____

N° de CAP (le cas échéant) : 30061435

Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 17 05 04

Dénomination usuelle : Terres cailloux (Inerte)

Consistance : solide liquide gazeux

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

5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre (préciser) _____

Nombre de colis :

6. Quantité réelle estimée 25 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 : 1351480299
 NOM : COLAS
 Adresse : NOYELLES SOUS LENS

Tél. : _____ Fax : _____
 Mél. : _____

Personne à contacter :

Récépissé n° : T21/007 Département : 62
 Limite de validité : _____
 Mode de transport : _____
 Date de prise en charge : 26/02/21

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 : Sébastien Mussa Date : 26/02/21

Signature et cachet : _____

FRANCOISE DE MECANIQUE
 BP 50708 - DOUVRIIN
 59320 HAUBOURDIN Cedex
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 CAP TITILE N° 1369200167

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : _____
 NOM : _____
 Adresse : _____

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : _____ tonne(s)
 Date de présentation : 26/02/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus : _____

Signataire :

Date : / /

11. Réalisation de l'opération

Code D/R :

Description :

Regroupement/Reconditionnement préalable

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

NOM : W. Wiski
 Date : 15/3/21

Signature et cachet : _____

Baudalet Matériaux
 SIRET 525 091 221 00033
 525 au capital de 100 000 euros
 Rue de la Rache
 59320 HAUBOURDIN
 Tél. : 03 28 43 25 25 Fax : 03 28 43 25 25

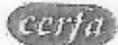
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :

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

Personne à contacter :

Tél. : _____ Fax : _____
 Mél. : _____

L'original du bordereau suit le déchet.



8000 768451.
360000 1276.

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 60. M2.2.2

1. Émetteur du bordereau
 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 : 3169 1200 1167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN
 Tél. : 060938330 ch Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
 N° SIRET : 810 1219 6184 0103 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04 1 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux (Ino6)

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN : 111 111 111
 NOM :
 Adresse :

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

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

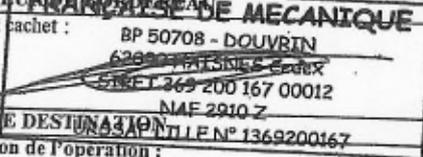
8. Collecteur-transporteur
 N° SIREN : 1302519925
 NOM : DUFOUR
 Adresse : 62260 AUCHEL
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :

Récépissé n° : 62/701 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 29/02/21

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 : Sébastien Mussa Date : 09/02/21

Signature et cachet :

 BP 50708 - DOUVRIIN
 62001 Flandres Nord
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : 111 111 111 111 111
 NOM :
 Adresse :

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R :
 Description : R13
 Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : BAUDELET
 Date : 15/3/21
 Signature et cachet :

 BP 50708 - DOUVRIIN
 62001 Flandres Nord
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z

Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 297360 tonne(s)
 Date de présentation : 02/02/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signature :
 Date : / /

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 rempli conformément de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :

Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : 111 111 111 111 111
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél. : Fax :
 Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n°: 63 MZ 2.5

1. Émetteur du bordereau
 Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)
 Personne ayant transféré ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) Autre détenteur

N° SIRET: 369 200 167 0001 12
 NOM: PSA DOUVRIN FRANÇAISE DE MECANIQUE
 Adresse: 31 ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél: 0609383044 Fax:
 Mèl:
 Personne à contacter: Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 12 à 19 à remplir)
 non
 N° SIRET: 840 125 684 0003 19
 NOM: BAUDELET
 Adresse: RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél: Fax:
 Mèl:
 Personne à contacter:
 N° de CAP (le cas échéant): 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet: 17 05 04 1 Consistance: solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle: Terres cailloux (znab).

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

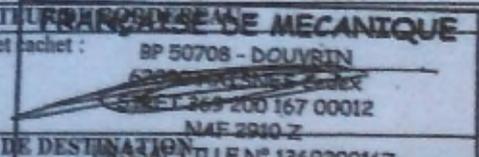
7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN:
 NOM:
 Adresse:
 Récépissé n°: Département:
 Limite de validité:
 Personne à contacter:
 Tél: Fax:
 Mèl:

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 N° SIREN: 3514892991
 NOM: COLAS
 Adresse: NOYELLES SOUS LENS
 Tél: Fax:
 Mèl:
 Personne à contacter:

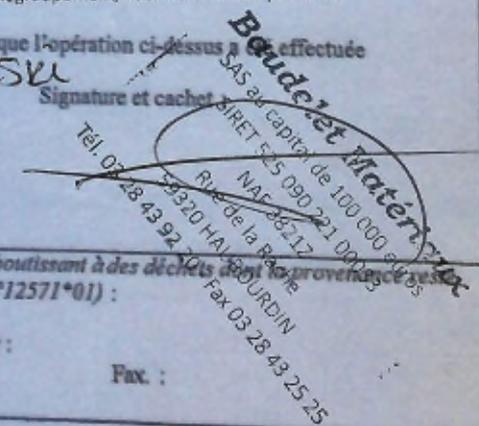
Récépissé n°: T21/007 Département: 62
 Limite de validité:
 Mode de transport:
 Date de prise en charge: 26/02/21
 Signature:
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR

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: Sébastien Mussa Date: 26/02/21
 Signature et cachet: 

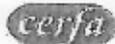
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET:
 NOM:
 Adresse:
 Personne à contacter:
 Quantité réelle présentée: tonne(s)
 Date de présentation: 26/02/21
 Lot accepté: oui non
 Motif de refus:
 Signataire:
 Date: / /

11. Réalisation de l'opération:
 Code D/R:
 Description: **R13**
 Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM: ZIELINSKI
 Date: 15/3/21
 Signature et cachet: 

12. Destination ultérieure prévue
 Je soussigné certifie que l'information ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance est identifiable le nouveau bordereau sera communiqué (cadre 2 du formulaire CERFA n°12571*01):
 Traitement prévu (code D/R):
 N° SIRET:
 NOM:
 Adresse:
 Personne à contacter:
 Tél: Fax:
 Mèl:

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n°: 62 M2-23

1. Emetteur du bordereau
 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: 3169 209 467 0001 12
 NOM: PSA DOUVRIEN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse: ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIEN
 Tél.: 0609338304 Fax:
 Méli:
 Personne à contacter: Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET: 840 129 618 0003 14
 NOM: BAUDELET
 Adresse: RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél.: Fax:
 Méli:
 Personne à contacter:
 N° de CAP (le cas échéant): 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet: 17 05 04 Consistance: solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle: Terres cailloux (Inab).

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN: 302 51 95 2 11 Récépissé n°: Département:
 NOM: Limite de validité:
 Adresse: Personne à contacter:
 Tél.: Fax:
 Méli:

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 N° SIREN: 302 51 95 2 11 Récépissé n°: 62/701 Département: 62
 NOM: DUFOR Limite de validité:
 Adresse: 62260 AUCHEL Mode de transport:
 Tél.: Fax: Date de prise en charge: 29/02/21
 Méli:
 Personne à contacter: 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: Sébastien Mussa Date: 29/02/21
 Signature et cachet:

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET: 307 340
 NOM: Baudelet Matériaux
 Adresse: Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN
 Personne à contacter: SIRET: 525 090 272 0003
 Quantité réelle présentée: 36 tonne(s)
 Date de présentation: 26/02/21
 Lot accepté: oui non
 Motif de refus:
 Signataire:
 Date: / /

11. Réalisation de l'opération:
 Code D/R: R13
 Description: Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM: Titunsa
 Date: 15/3/21
 Signature et cachet:

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas 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)
 Traitement prévu (code D/R):
 N° SIRET: 525 090 272 0003
 NOM: Baudelet Matériaux
 Adresse: Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN
 Personne à contacter: Tél.: Fax:
 Tél.: Fax:
 Méli:

L'original du bordereau suit le déchet.



Formulaire CERFA n° 12571*01

8000768523

3600001281

FC760QD

TMR

Décret n°2005-531 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° : 63 M2-29

1. Émetteur du bordereau
 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 : 3169 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél : 0609338304 Fax :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
 N° SIRET : 810 123 619 0003 19
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél : Fax :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04 4 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux (Inale).

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 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 : 391 4892 991
 NOM : COLAS
 Adresse : NOYELLES SOUS LENS
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :

Récépissé n° : T21/007 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 26/02/21
 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 : Sébastien Mussa Date : 26/02/21

Signature et cachet :

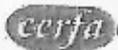
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter : 287240
 Quantité réelle présentée : tonne(s)
 Date de présentation : / /
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire :
 Date : / /
 Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R : R13
 Description : Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : [] [] [] [] [] []
 Date : 15/3/21
 Signature et cachet :

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas 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) :
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.



Formulaire CERFA n° 12571*01

8000768509

360001280

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°: 66 M 2.2

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET: 369 200 467 0001 12 NOM: PSA DOUVRIIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse: ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN Tél: 060938304 Fax: Mél: Personne à contacter: Sébastien Mussa-Peretto		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET: 886 1119 6184 0003 13 NOM: BAUDELET Adresse: RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél.: Fax: Mél.: Personne à contacter: N° de CAP (le cas échéant): 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet: 17 05 04 Dénomination usuelle: Terres cailloux (Inerte)		Consistance: <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)			
5. Conditionnement: <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 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: 531 268 011 NOM: La Revlonne D'Appretement Adresse: npsen perch Tél.: Fax: Mél: Personne à contacter:	Récépissé n°: Département: Limite de validité: EZ 89100 Mode de transport: Date de prise en charge 26/02/21 Signature: Damien <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU DE MÉCANIQUE

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: Sébastien Mussa Date: 28/02/21
Signature et cachet: BP 50708 - DOUVRIIN
62800 Flandres Cedex
SIRET 369 200 167 00012
NAF 2910 Z
SIRET 1369200167

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: 29 T 240 tonne(s) Date de présentation: 26/02/21 Lot accepté: <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus:		11. Réalisation de l'opération: Code D/R: Description: R13 Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Date: 15/3/21 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) Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: NOM: Adresse:		Personne à contacter: Tél.: Fax: Mél:	

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 65 m 2 2 6

1. Émetteur du bordereau
 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 : 3169 1200 1467 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél. : 0609383300 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
 N° SIRET : 816 121 618 0003 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux (sables)

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)

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

6. Quantité réelle estimée 25 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 : 4528487811
 NOM : GBLT
 Adresse : 62190 AUCHY AU BOIS
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 Récépissé n° : Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 26/02/21
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR

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 : Sébastien Mussa Date : / /
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVRIN
 62000 TERRES CAILLOUX
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 DÉCLARATION D'IMPÔT N° 1369200167

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 26780 tonne(s)
 Date de présentation : 16/02/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signature :
 Date : / /

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R : R13
 Description : Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : BAUDELET
 Date : 15/3/21
 Signature :
 SIRET : 816 121 618 0003 14
 NAF 3912
 Rue de la Rache
 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 45 9320 - Fax 03 28 45 25 25

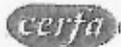
12. Destination ultérieure prévue :
 dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél. :
 Mél :
 Fax :

L'original du bordereau suit le déchet.

Baudalet Matériaux
 SAS au capital de 100 000 euros
 SIRET 816 121 618 0003 14
 NAF 3912
 Rue de la Rache
 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 45 9320 - Fax 03 28 45 25 25

3600001283

8000768545



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 66 M2.27

<p>1. Émetteur du bordereau</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)</p> <p><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</p> <p>N° SIRET : <u>3169 1209 1167 0001 12</u> NOM : PSA DOUVRIIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN Tél. : <u>060937304</u> Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto</p>	<p>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</p> <p>Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non</p> <p>N° SIRET : <u>810 1219 6184 0003 14</u> NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : solide liquide gazeux

Dénomination usuelle : Terres cailloux (Tracts)

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

<p>7. Négociant (le cas échéant)</p> <p>N° SIREN : <u>111 111 111</u> NOM : Adresse :</p>	<p>Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

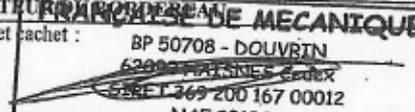
<p>8. Collecteur-transporteur</p> <p>N° SIREN : <u>8025195251</u> NOM : DUFOR Adresse : <u>62260 AUCHEL</u> Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :</p>	<p>Récépissé n° : <u>62/701</u> Département : <u>62</u> Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : <u>26/002/21</u> Signature: </p> <p><input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- 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 : Sébastien Mussa Date : 26/02/21

Signature et cachet : 

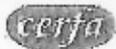
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p>10. Expédition reçue à l'installation de destination</p> <p>N° SIRET : <u>30194</u> NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : / /</p>	<p>11. Réalisation de l'opération :</p> <p>Code D/R : Description : <u>R13</u> Regroupement/Re caractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>Telusa</u> Date : <u>15/3/21</u> Signature et cachet : </p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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) :

Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : 111 111 111
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél. : Fax :
 Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 69 m3.2

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 369 200 467 0001 12 NOM : PSA DOUVVIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVVIN Tél : 060938304 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 369 200 467 0003 19 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Département : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 1351 4802 091 NOM : Colas Adresse : 50 avenue des entreprises 62271 WAZELLES SAUZE Tél : Fax : Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° : T217007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : route Date de prise en charge : 5/3/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

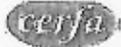
- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU

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 : Sébastien Mussa Date : 05/03/21	Signature et cachet : BP 50708 - DOUVVIN 62000 DOUVVIN CEDEX SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z Régistre du Commerce N° 1369200167
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 23,180 tonne(s) Date de présentation : 5/3/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Sébastien Mussa Date : 5/3/21 Signature et cachet : SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z Régistre du Commerce N° 1369200167
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) Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : Département : NOM : Adresse :	

L'original du bordereau suit le déchet.



Formulaire CERFA n° 12571*01

FS 767-5A

8000770010
3600001417

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° : 68 m 302

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 369 200 167 0001 12 NOM : PSA DOUVIRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVIRIN Tél. : 0609383000 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 810 121 614 0003 14 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux		4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse :		Récupéré n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 1351 489299 NOM : COLAS Adresse : NOYELLES SOUS LENS Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :	Récupéré n° : T21/007 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 09/03/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

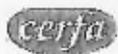
- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.
 NOM : Sébastien Mussa Date : 05/03/21
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVIRIN
 62000 PASSEINIEUX
 Tél. : 03 28 43 92 25
 Fax : 03 28 43 25 25
 MAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 29,020 tonne(s) Date de présentation : 15/03/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : / /		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 Regroupement / caractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 15/03/21 Signature et cachet : BP 50708 - DOUVIRIN 62000 PASSEINIEUX Tél. : 03 28 43 92 25 Fax : 03 28 43 25 25 MAF 2910 Z	
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) Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.



8000770025
3600001419

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 70 M 3.2 (3)

1. Émetteur du bordereau
 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 : 369 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIEN FRANÇAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIEN
 Tél : 0609383041 Fax :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non

N° SIRET : 861 119 614 0003 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél : Fax :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN :
 NOM :
 Adresse :
 Récupéré n° : Département :
 Limite de validité :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 N° SIREN : 145 284 878 111
 NOM : GBLT
 Adresse : 62190 AUCHY AU BOIS
 Tél : Fax :
 Personne à contacter :
 Récupéré n° : Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 09/03/21
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

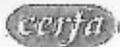
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.
 NOM : Sébastien Mussa Date : 09/03/21
 Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIEN 62000 FRESNES CEDEX SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 25 tonnes
 Date de présentation : 5/3/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signature :
 Date : / /

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R : R13
 Description : Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : Sébastien Mussa
 Date : 15/3/21
 Signature et cachet :
 SIRET 59320 090 221 00012 NAF 3821Z
 Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 43 25 25 Fax 03 28 43 25 25

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)
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél :
 Mél :

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 92 m3-2 (5)	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 369 200 167 0001 12 NOM : PSA DOUVRIIN FRANÇAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN Tél : 0609383000 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 810 121 618 0003 19 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 391 48 92 991 NOM : Colas Adresse : 50 av des entreprises 62221 Tél : Noyelles sur Esneux Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° : T217007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : route Date de prise en charge : 5/3/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR -

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 : Sébastien Mussa Date : 05/03/21	FRANÇOISE DE MECANIQUE Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIIN 62990 ERMES-ÉDEX SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z N° SIRET : 810 121 618 0003 19
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

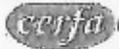
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 27,860 tonne(s) Date de présentation : 5/3/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : Date : / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 5/3/21 Signature et cachet : Baudalet Matériaux SAS au capital de 100 000 euros SIRET 525 060 21 00033 RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél : 03 28 43 92 20 - Fax 03 28 43 25 25
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 : Traitements prévus (code D/R) : N° SIRET : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.

FJ-767 JA

8000770083
3600001422



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°: 31 m 3 2 6	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET: 3169 200 467 0001 12 NOM: PSA DOUVRIEN FRANÇAISE DE MAECANIQUE Adresse: ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIEN Tél.: 0609383041 Fax: Mél: Personne à contacter: Sébastien Mussa-Peretto	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET: 816 125 618 0003 19 NOM: BAUDELET Adresse: RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél.: Fax: Mél: Personne à contacter: N° de CAP (le cas échéant): 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet: 17 05 04 Consistance: <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle: Terres cailloux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement: <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM: Adresse: Récépissé n°: Limite de validité: Personne à contacter: Tél.: Fax: Mél:	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN: 351 480 00 00 NOM: TMR Adresse: NOYELLES SOUS LENS Tél.: Fax: Mél: Personne à contacter:	Récépissé n°: T21/007 Département: 62 Limite de validité: Mode de transport: Date de prise en charge: 05/03/21 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR FRANÇAIS DE MÉCANIQUE

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: Sébastien Mussa Date: 05/03/21	Signature et cachet: BP 50708 - DOUVRIEN 62000 FAYT-SUR-SENNE SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z N° SIREN: 369 200 167 00012 N° I.F.E.N° 1369200167
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM: Adresse: Personne à contacter: Quantité réelle présentée: 33,320 tonne(s) Date de présentation: 05/03/21 Lot accepté: <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus: Signataire: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Date: / /	11. Réalisation de l'opération: Code D/R: R13 Description: Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Date: 05/03/21 Signature: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Tél.: Fax:
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): Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM: Adresse: Personne à contacter: Tél.: Fax: Mél:	

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n°: 73 m 3 2 6

1. Émetteur du bordereau
 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 : 369 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél : 0609383041 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : 816 123 618 0103 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04
 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Récépissé n° :
 Limite de validité :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 N° SIREN : 454848781
 NOM : GBLT
 Adresse : 62190 AUCHY AU BOIS
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :

Récépissé n° :
 Limite de validité :
 Mode de transport* :
 Date de prise en charge : 05/03/21
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR FRANÇAIS DE MÉCANIQUE

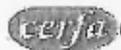
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.
 NOM : Sébastien Mussa Date : 05/03/21
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVRIN
 62900 FRÉSCLES Cedex
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 Numéro de déclaration : 1369200167

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 31,260 tonne(s)
 Date de présentation : 05/13/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire :
 Date : / /

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R : R13
 Description : Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération a été effectuée
 NOM : UICINSA
 Date : 05/21
 Signature et cachet :
 SAS au capital de 100 000 euros
 SIRET 575 090 221 00033
 NAF 3821Z
 Rue de la République
 59420 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 43 97 43 - Fax 03 28 43 25 25

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) :
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :



8000770181
3600001428'

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 74 m 3.2 ④	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 3169 200 167 0001 12 NOM : PSA DOVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOVRIN Tél. : 0609383061 Fax : Méil : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévu Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 8161 1219 6184 0003 19 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Méil : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 U Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> bonne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Département : NOM : Adresse : Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Méil :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 1351 48 02 09 U NOM : Colas Adresse : 50 avenue des Anapriens 62771 Nogelles sous la Tél. : Fax : Méil : Personne à contacter :	Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : route Date de prise en charge : 8/31/21 Signature : <input type="checkbox"/> 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 : Sébastien Mussa Date : 8/31/21	FRANCAISE DE MECANIQUE Signature et cachet : BP 50708 - DOVRIN 62000 ARTOIS FLANDRES SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z CASAP U.I.L.E.N° 1369200167
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

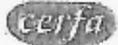
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 27600 tonne(s) Date de présentation : 8/31/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 Regroupement/Récaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : MEUNIER Date : 15/3/21 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) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : Département : NOM : Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax : Méil :
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

L'original du bordereau suit le déchet.

Baudalet Matériaux
 SAS au capital de 100 000 €
 53090 LES PRANDES - R.C. 2010 B 483
 SIRET 325 090 001 00017 - NAF 4722
 53090 LES PRANDES
 CASAP U.I.L.E.N° 1369200167
 BP 50708 - DOVRIN
 62000 ARTOIS FLANDRES
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 CASAP U.I.L.E.N° 1369200167
 BP 50708 - DOVRIN
 62000 ARTOIS FLANDRES
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 CASAP U.I.L.E.N° 1369200167



FS-767-JA

8000770174
3600001422

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 75 m 3.2 (8)

1. Émetteur du bordereau
 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 : 3169 2100 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél : 060938304 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
 N° SIRET : 3169 2100 167 0001 12
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04
 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)

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

6. Quantité réelle estimée 25 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 : 351 489 299
 NOM : TMR
 Adresse : NOYELLES SOUS LENS
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 Récépissé n° : T21/00 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 5/07/21
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR

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 : Sébastien Mussa Date : / /

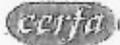
Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVRIN
 62900 FRESNES Cedex
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 N° 1369200167

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée :
 Date de présentation : 5/13/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire :
 Date : / /
 Signature et cachet :
 SAS au capital de 100 000 euros
 SIRET 525 090 221 00033
 NAF 3821Z
 59320 HAUBOURDIN
 Rue de la Rache
 Tél. 03 28 48 92 20 Fax 03 28 43 25 25

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R : R13
 Description : Regroupement/Recaracté...
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : 5/13/21
 Signature et cachet :
 Tél. 03 28 48 92 20 Fax 03 28 43 25 25

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) :
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 76 M3.2 9

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 816 121 614 0003 4 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél. : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux		4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 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 : 434948/81 NOM : GBLT Adresse : 62190 AUCHY AU BOIS Tél. : Fax : Mél. : Personne à contacter :	Récépissé n° : Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 05/03/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR

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 : Sébastien Mussa Date : 05/03/21	Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIN 62000 HAUBOURDIN Cedex SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z REGISTRE COMMERCE ET DROIT DES SOCIÉTÉS N° 1369200167
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 30,020 tonne(s) Date de présentation : 5/3/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 5/3/21 Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIN 62000 HAUBOURDIN Cedex SIRET 525 090 00033 NAF 2010 Z REGISTRE COMMERCE ET DROIT DES SOCIÉTÉS N° 1369200167
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) Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Mél. :	

L'original du bordereau suit le déchet.



FJ-767-JA

8000770310
3600001432

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n°: 77 173.2 10

1. Émetteur du bordereau
 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: 369 200 467 0001 12
 NOM: PSA DOUVRIIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse: ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN
 Tél.: 0609383044 Fax:
 Mél:
 Personne à contacter: Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non

N° SIRET: 861 173 618 0003 13
 NOM: BAUDELET
 Adresse: RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél.: Fax:
 Mél:
 Personne à contacter:
 N° de CAP (le cas échéant): 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet: 17 05 04
 Consistance: solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle: Terres cailloux

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)

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

6. Quantité réelle estimée 25 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: 351 489 499
 NOM: TMR
 Adresse: NOYELLES SOUS LENS
 Tél.: Fax:
 Mél:
 Personne à contacter:

Récépissé n°: T21/007 Département: 62
 Limite de validité:
 Mode de transport: 08/03/21
 Date de prise en charge:
 Signature:

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

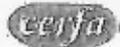
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau:
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.
 NOM: Sébastien Mussa Date: 8/03/21
 Signature et cachet: BP 50708 - DOUVRIIN 62000 FRAISNES-LEZ-DOUVRIIN BP 269 200 167 00012 NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Adresse: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Personne à contacter: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Quantité réelle présentée: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Date de présentation: 8/3/21
 Lot accepté: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Motif de refus: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R: R13
 Description: Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM: UELINSKI
 Date: 8/3/21
 Signature et cachet: SAS au capital de 100 000 euros SIRET: 525 090 271 00033 Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél. 03 28 43 92 40 - Fax 03 28 43 25 25

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



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 48 m3.2

1. Émetteur du bordereau
 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 : 369 200 467 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél. : 0609383040 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non

N° SIRET : 810 123 618 0003 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04
 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 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 : 351 489 299 11
 NOM : TMR
 Adresse : NOYELLES SOUS LENS
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :

Récépissé n° : T21/007 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 5/03/21
 Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

FRANCAISE DE MECANIQUE

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 : Sébastien Mussa Date : / /

Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée :
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :

Signature :
 Date : / /

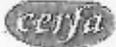
11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R : R13
 Description : Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : Zelen Sica
 Date : 15/3/21
 Signature et cachet :

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

FJ-767-JA

3600001436

8000770405



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° : 78 m 3.2 12

1. Émetteur du bordereau
 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 : 369 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél : 0609383044 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non

N° SIRET : 816 113 614 0103 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04
 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 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 : 351 418 92 991
 NOM :
 Adresse : TMR
 NOYELLES SOUS LENS
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 Récépissé n° : T21/007 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 05/03/21
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR FRANÇAIS DE MÉCANIQUE

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 : Sébastien Mussa-Peretto Date : 05/03/21
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVRIN
 62990 FLSQUES Cedex
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 DÉCLARATION LE N° 1369200167

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 30340 tonne(s)
 Date de présentation : 8/3/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signature :
 Date : / /

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R :
 Description : R13
 Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : 5/3/21
 Signature et cachet :
 SAS au capital de 100 000 euros
 Rue de la Rache
 NAF 3821
 SIRET 525 090 271 00013
 Tél. 03 28 43 25 20 - Fax 03 28 43 25 25

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) :
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 80 m 302 (13)

1. Émetteur du bordereau
 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 : 8169 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANÇAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél. : 0609383041 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : 8161 1213 6184 0003 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04
 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux (Inerte).

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN :
 NOM :
 Adresse :
 Récépissé n° :
 Limite de validité :
 Personne à contacter :
 Tél. : Fax :
 Mél :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 N° SIREN : 8114 4097 99
 NOM : TMR
 Adresse : NOYELLES SOUS LENS
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 Récépissé n° : T21/007 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 09/03/21
 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 : Sébastien Mussa Date : / /
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVRIN
 62000 MAESNEC
 SIRET 269 200 167 00012
 NAF 2910-Z
 N° 1369200167

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 27 460 tonne(s)
 Date de présentation : 9/3/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signature :
 Date : / /

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R : R13
 Description : Regroupement/Pr caractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : 15/3/21
 Signature et cachet :
 SAS Baudalet Matériaux
 Capital de 100 000 euros
 SIRET 525 090 221 00083
 NAF 8821Z
 Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 43 52 29

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une valorisation 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) :
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél. : Fax :
 Mél :



8000770550
3600001443

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 81 M9.2 ②

1. Émetteur du bordereau
 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 : 3169 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVIRIN FRANÇAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVIRIN
 Tél. : 0609383041 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
 N° SIRET : 816 113 618 0003 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04 L Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux (Inerte)

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Récupéré n° : Département :
 Limite de validité :
 Personne à contacter :
 Tél. : Fax :
 Mél :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 N° SIREN : 1351 4802 019
 NOM : TMR
 Adresse : NOYELLES SOUS LENS
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 Récupéré n° : T21/007 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 09/03/21
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR

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 : Sébastien Mussa Date : 09/03/21
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVIRIN
 62090 PSA FRANCE Cedex
 SIRET 3169 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 N° SIRET : 1369200167

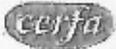
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM : COLAS
 Adresse : 50 Avenue des Entrepreneurs
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 28 tonne(s)
 Date de présentation : 15/3/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire :
 Date : / /

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R :
 Description : R13 Regroupement/Recara...
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : BAUDELET
 Date : 15/3/21
 Signature et cachet :
 SAS à capital de 20 000 euros
 SIRET 816 113 618 0003
 NAF 3821Z
 Rue de la Rache
 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 43 92 20

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

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 82 m 9 e 2 ③

1. Émetteur du bordereau
 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 : 3169 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél : 0609383041 Fax :
 Mèl :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
 N° SIRET : BAU 1219 6184 0003 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél : Fax :
 Mèl :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux (inerte)

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Récépissé n° : Département :
 Limite de validité :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mèl :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 N° SIREN : 851 4897 9911
 NOM : TMR
 Adresse : NOYELLES SOUS LENS
 Tél : Fax :
 Mèl :
 Personne à contacter :
 Récépissé n° : T21/007 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 09/03/21
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

DECLARATION GENERALE DE L'ÉMETTEUR

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 : Sébastien Mussa Date : / /
 Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIN 62000 FRAISNES Cedex
 SIRET : 300 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 SIRET : 300 200 167 00012
 NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 29 + 340 tonne(s)
 Date de présentation : / /
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire :
 Date : / /
 Signature et cachet : Baudalet Matériaux
 SAS au Capital de 100 000 euros
 SIRET : 25 250 221 0003
 NAF 3821A
 Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 59 32 59 - Fax US 48 43 25 25

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R :
 Description : R13
 Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : 15/3/21
 Signature et cachet : Baudalet Matériaux
 SIRET : 25 250 221 0003
 NAF 3821A
 Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 59 32 59 - Fax US 48 43 25 25

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transférence 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)
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél :
 Mèl :
 Fax :

L'original du bordereau suit le déchet.



8000770619
3600001435

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 83 m 1 2 ①	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 3169 2009 1467 0001 12 NOM : PSA DOUVRIIN FRANCAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN Tél. : 0609338304 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 3169 2009 1467 0003 14 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 L Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux (Inab)	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 1351 48921991 NOM : Adresse : TMR COLAS NOYELLES SOUS LENS Tél. : Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 09/03/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR FRANCAISE DE MECANIQUE

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.
NOM : Sébastien Mussa Date : 09/03/21
Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIIN 62000 FRANCE Cedex SIRET 3169 2009 167 00012 NAF 2010 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : NOM : Adresse : COLAS 22,160 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui Motif de refus : Signature : Date : / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : ZULUNSA Date : 15/3/21 Signature et cachet : Signature et cachet : SIRET 525 090 221 00033 Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél. : 03 28 43 25 25 Fax : 03 28 43 25 25
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) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : Personne à contacter : NOM : Tél. : Fax : Adresse : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.

F5-767-JA

8000770695.
360001467.



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° : 85 M.S.2 (2)

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 369 200 167 0004 12 NOM : PSA DOUVRIEN FRANÇAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIEN Tél. : 0609383041 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 800 121 614 0003 14 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux		4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse :		Récupéré n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 351 489 291 NOM : TMR COLAS Adresse : NOYELLES SOUS LENS Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :	Récupéré n° : T21/007 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 09/03/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

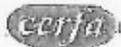
- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.
 NOM : Sébastien Mussa Date : 09/03/21
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVRIEN
 62000 DOUVRIEN Cedex
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910-Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATEUR DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 29,500 tonne(s) Date de présentation : 03/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : / /		11. Réalisation de l'opération Code D/R : Description : R13 Regroupement/Recarburisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Du Linsky Date : 15/3/21 Signature et cachet : R13 Baudelet Matériaux SAS au capital de 100 000 euros SIRET 325 930 21 00033 NAF 3824Z Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél. 03 28 43 92 20 Fax 03 28 43 25 25	
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 : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.



8000770701
36000 01465

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 85 M 4.2 3

1. Émetteur du bordereau
 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 : 3169 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANÇAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : 21 ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél. : 0609383300 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : 810 129 684 0003 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 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 : 1351 489 299
 NOM : TMR COLAS
 Adresse : NOYELLES SOUS LENS
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 Récépissé n° : T21/00 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 09/03/21
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR

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 : Sébastien Mussa Date : 09/03/21
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVRIN
 62000 FRESNES Cedex
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] []
 NOM : COLAS
 Adresse : 50 avenue des entreprises NOYELLES SOUS LENS
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 24,840 tonne(s)
 Date de présentation : 13/03/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signature :
 Date : 13/03/21

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R :
 Description : R13
 Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : BAUDELET
 Date : 15/3/21
 Signature et cachet :
 SIRET 810 129 684 0003 14
 NAF 3821 Z
 Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 43 25 25 - Fax 03 28 43 25 25

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

L'original du bordereau suit le déchet.



FS-767 JA

8000770835
360001476

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 86 m s 2 9

1. Émetteur du bordereau
 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 : 3169 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél : 0609383041 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
 N° SIRET : 810 1213 6184 0003 19
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux (inerte).

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

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

6. Quantité réelle estimée 25 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 : 351 4892 9911
 NOM : TMR
 Adresse : NOYELLES SOUS LENS
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 Récépissé n° : T21/007 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 10/03/21
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

DECLARATION GENERALE DE L'ÉMETTEUR

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 : Sébastien Mussa Date : 10/03/21
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVRIN
 62000 MAECANIQUE Cedex
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 N° SIREN : 369 200 167 00012
 N° de déclaration : 1369200167

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 28 340 tonne(s)
 Date de présentation : 10/3/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signature :
 Date : / /

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R :
 Description : R13
 Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : 15/3/21
 Signature et cachet :
 SIRET 325 990 221 00033
 NAF 3821 Z
 Rue de la Rache
 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 43 92 20 - fax 03 28 43 25 25

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)
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.

PJ-767-JA

8000770980

3600001490



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° : 88 m 9 2 6

1. Émetteur du bordereau
 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 : 3169 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN
 Tél : 0609383044 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : 810 1119 6189 0003 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04
 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)

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

6. Quantité réelle estimée 25 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 : 2014 4937 99
 NOM : TMR
 Adresse : NOYELLES SOUS LENS
 Tél : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 Récépissé n° : T21/007 Département : 62
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 10/03/21
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'ÉMETTEUR

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 : Sébastien Mussa Date : 10/03/21
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVRIN
 62000 MAESINES CEDEX
 SIRET 369 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 UNIFORMISATION N° 1369200167

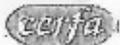
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 28 + 260 tonne(s)
 Date de présentation : 10/3/20
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signature et cachet :
 SIRET 525 090
 NAF 2010 Z
 UNIFORMISATION N° 1369200167

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R :
 Description : R13
 Regroupement/Recaractérisation
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : 15/3/21
 Signature et cachet :
 Baudelet Matériaux
 SAS au capital de 100 000 euros
 SIRET 525 090 21 0003
 NAF 3821 Z
 Rue de la Rache
 59320 HAUBOURDIN
 Tél. 03 28 43 28 43 - Fax 03 28 43 25 25

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 complété de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél :
 Mél :
 Fax :

l'original du bordereau suit le déchet.



8000 77355 0
36000 01940

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 112 M. 2

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 3169 200 467 0001 12 NOM : PSA DOUVRIN FRANÇAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIN Tél. : 0609337304 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 3169 200 467 0001 12 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux (marc)		4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :		Récupéré n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 331 489 299 NOM : COLAS TMR Adresse : NOYELLES SOUS LENS Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :	Récupéré n° : T21/00 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 22/03/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR FRANÇAISE DE MECANIQUE

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 : Sébastien Mussa Date : 22/03/21	Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIN 62000 FLANDRES Cedex SIRET 3169 200 167 00012 NAF 2910 Z N° 1369200167
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : / /		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 Regroupement/Recaractérisation préalable 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) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :		Baudalet Matériaux SAS au capital de 170 000 € SIRET 25 090 221 0000 8153 NAF 3821 Z Rue de la Rache 59320 HAUBOURDIN Tél. 03 28 43 22 20 - Fax 03 28 43 25 25	

L'original du bordereau suit le déchet.



8000772700.
730000036.

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 111 MFX CUV 4

1. Émetteur du bordereau
 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 : 8169 200 167 0001 12
 NOM : PSA DOUVRIIN FRANCAISE DE MAECANIQUE
 Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN
 Tél. : 0609383044 Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
 N° SIRET : 8169 200 167 0003 14
 NOM : BAUDELET
 Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter : 300 63011
 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 17 05 04 1 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Terres cailloux

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)

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

6. Quantité réelle estimée 25 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 : 331 489 299
 NOM : COLAS TMR
 Adresse : NOYELLES SOUS LENS
 Tél. : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter :
 Récépissé n° : T21/007 Département :
 Limite de validité :
 Mode de transport :
 Date de prise en charge : 17/03/21
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR FRANÇAIS

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 : Sébastien Mussa Date : 17/03/21
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVRIIN
 62000 DOUVRIIN Cedex
 SIRET 8169 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 N° SIREN 8169 200 167 00036

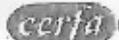
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 34,8802 tonne(s)
 Date de présentation : 17/03/21
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire :
 Date : / /

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R :
 Description : R13
 Regroupement/Recaractérisation préalable
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : ZILUNSI
 Date : 17/3/21
 Signature et cachet :
 BP 50708 - DOUVRIIN
 62000 DOUVRIIN Cedex
 SIRET 8169 200 167 00012
 NAF 2910 Z
 N° SIREN 8169 200 167 00036

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

L'original du bordereau suit le déchet.



Formulaire CERFA n° 12571*01

ISDI

TMR

2000772646
3600001787

FC760 QD

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° : 108 MFX CIVE ①	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 369 200 467 0001 12 NOM : PSA DOUVRIIN FRANÇAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIIN Tél. : 0609383041 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 369 200 467 0003 14 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter : 30063011 N° de CAP (le cas échéant) : 30061495 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 U Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux (A)	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 2,5 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse : Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 351 489 2199 NOM : COLAS TMR Adresse : NOYELLES SOUS LENS Tél. : Fax : Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 17/03/21 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FRANCOISE DE MECANIQUE

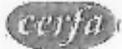
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : Sébastien Mussa Date : 17/03/21	Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIIN 62000 FAYSSIES Cedex SIRET 369 200 167 00012 NAF 2910 Z
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 2,61280 tonne(s) Date de présentation : 17/3/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : R13 Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Sébastien Mussa Date : 17/3/21 Signature et cachet : SIRET 525 090 221 00033 NAF 2010 Z Rue de la Rache Tél. 03 28 43 25 25
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement ultérieur des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera complété de l'annexe 2 du formulaire CERFA n° 12571*01) Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

L'original du bordereau suit le déchet.

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° /

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 109 MFX Cuve ②

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <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 N° SIRET : 3169 200 467 0001 12 NOM : PSA DOUVRIEN FRANÇAISE DE MAECANIQUE Adresse : ZI ARTOIS FLANDRES - 900 AV DE PARIS 62138 DOUVRIEN Tél : 0609383044 Fax : Mél : Personne à contacter : Sébastien Mussa-Peretto	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 840 123 618 0003 19 NOM : BAUDELET Adresse : RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél : Fax : Mél : Personne à contacter : 30063011 N° de CAP (le cas échéant) : 30061435 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 17 05 04 U Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Terres cailloux (terre)	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input 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 checked="" type="checkbox"/> estimée 25 tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Département : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 1351489299 NOM : COLAS TMR Adresse : NOYELLES SOUS LENS Tél : Fax : Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° : T21/007 Département : 62 Limite de validité : Mode de transport : Date de prise en charge : 17/03/21 Signature : <input type="checkbox"/> 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 : Sébastien Mussa Date : 17/03/21	Signature et cachet : BP 50708 - DOUVRIEN 62000 DOUVRIEN Cedex Tél : 03 20 167 0012 NAF 2910 Z
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 26,780 Date de présentation : 17/03/21 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : Date : / / Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement/Recaractérisation préalable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : ZIEUNSKA Date : 13/21 Signature et cachet : SAS au capital de 100 000 euros SIRET 525 090 211 0003 Tél : 03 20 167 0012 NAF 3821Z RUE DE LA RACHE 59320 HAUBOURDIN Tél : 03 20 167 0012 Fax : 03 28 43 25 25
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) Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : Département : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.

ANNEXE 12 : EVALUATION DES DANGERS



Substance	1,1,1-Trichloroéthane		
N° CAS	71-55-6		
Paramètres physico-chimiques			
Paramètre	Valeur	Référence	
Masse Molaire (g/mol)	133,4	RISC, INERIS, ATSDR, HSDB	
Densité (g/cm ³)	1,34	HSDB, ATSDR	
	1,35	RISC	
Pression de vapeur (mmHg)	120	RISC	
	127	HSDB, ATSDR	
Solubilité	1330	RISC	
Constante de Henry (-)	0,705	RAIS, RISC	
Koc (mL/g)	110	RISC	
log Kow	2,5	RISC	
Coef. de diffusion dans l'air (cm ² /s)	0,078	RAIS, RISC, INERIS, US EPA	
Coef. de diffusion dans l'eau (cm ² /s)	8,8.10 ⁻⁶	RAIS, RISC, INERIS, US EPA	
Coef. de diffusion à travers le PEHD (cm ² /s)	-		
Perméabilité cutanée Kp (cm/h)	-		A déterminer ¹
Tx d'absorption cutané par contact avec les sols ABS sol (-)	0,1	RISC	
Tx d'absorption cutané par contact avec les eaux ABS eaux (-)	1	RISC	

Substance	1,1,1-Trichloroéthane							
N° CAS	71-55-6							
Valeurs toxicologiques de référence								
Nature du risque	Voie d'exposition	Valeur	Source	Espèce	Critère	Facteur de sécurité	Date d'actualisation	Organe(s) cible(s)
NC	Ingestion (mg/kg/j)	2	US EPA	Souris	BMDL	1000	2000	Système digestif, hépatique et cutané
	Inhalation (µg/m ³)	5000	US EPA	Rats	NOAEL	100	2000	Système nerveux et hépatique
		1000	OEHHA	Gerboises	NOAEL	300	2002	
C	Ingestion (mg/kg/j) ⁻¹	-						
	Inhalation (µg/m ³) ⁻¹	-						
Classe de cancérogénicité		UE	CIRC - IARC	US EPA				
		3	2B	B2				



Substance N° CAS	Benzène 71-43-2		
Paramètres physico-chimiques			
Paramètre	Valeur	Référence	
Masse Molaire (g/mol)	78,11	HSDB, INERIS, ATSDR	
Densité (g/cm ³)	0,88	INRS, HSDB, RISC	
Pression de vapeur (mmHg)	65	HSDB	
	95,2	RISC	
	75,25	INERIS	
Solubilité (mg/L)	1750	RISC, RAIS, INCHEM	
	1830	INERIS	
Constante de Henry (-)	0,228	HSDB, RAIS, RISC	
	0,225	INERIS	
Koc (mL/g)	59	RISC, RAIS	
	60	INERIS	
Kd (mL/g)	-		
Log Kow	2,1	HSDB, RISC	
	2,13	INERIS, INCHEM	
Coef. de diffusion dans l'air (cm ² /s)	0,88	RAIS, RISC, INERIS	
Coef. de diffusion dans l'eau (cm ² /s)	9,8.10 ⁻⁶	RAIS, RISC, INERIS	
Coef. de diffusion à travers le PEHD (cm ² /s)	1,4.10 ⁻⁶	INERIS	
Perméabilité cutanée Kp (cm/h)	0,111	INERIS	
Tx d'absorption cutané par contact avec les sols ABS sol (-)	0,1	RISC	
Tx d'absorption cutané par contact avec les eaux ABS eaux (-)	1	RISC	

¹ : les données disponibles ne permettent pas une évaluation correcte

² : valeur pouvant être déterminée par calcul avec Log Kow

Substance N° CAS	Toluène 108-88-3		
Paramètres physico-chimiques			
Paramètre	Valeur	Référence	
Masse Molaire (g/mol)	92,14	HSDB, INCHEM, ATSDR, RAIS, RISC, INERIS	
Densité (g/cm ³)	0,87	INERIS, RISC, HSDB, ATSDR, INRS, INCHEM	
Pression de vapeur (mmHg)	6,4	RISC, HSDB, RAIS	
Solubilité (mg/L)	526	RISC, HSDB	
Constante de Henry (-)	0,272	HSDB, INERIS, RISC	
	100	INERIS, HSDB, US EPA	
Koc (mL/g)	180	RISC	
	-		
Log Kow	2,69	INERIS	
	2,73	HSDB	
	2,75	RISC, US EPA	
Coef. de diffusion dans l'air (cm ² /s)	0,087	INERIS, RISC, US EPA, RAIS	
Coef. de diffusion dans l'eau (cm ² /s)	8,6.10 ⁻⁶	INERIS, RISC, US EPA, RAIS	
Coef. de diffusion à travers le PEHD (cm ² /s)	1,2.10 ⁻⁶	INERIS	
Perméabilité cutanée Kp à une solution aqueuse (cm/h)	1	INERIS	
Tx d'absorption cutané par contact avec les sols ABS sol (-)	0,1	RISC	
Tx d'absorption cutané par contact avec les eaux ABS eaux (-)	1	RISC	

¹ : valeur pouvant être déterminée par calcul avec Log Kow



Substance		Benzène						
N° CAS		71-43-2						
Valeurs toxicologiques de référence								
Nature du risque	Voie d'exposition	Valeur	Source	Espèce	Critère	Facteur de sécurité	Date d'actualisation	Organe(s) cible(s)
NC	Ingestion (mg/kg/j)	5.10 ⁻³	ATSDR	Homme	BMCL	30	2007	Système circulatoire, immunitaire et neurologique
		4.10 ⁻³	US EPA	Homme	BMCL	300	2003	
	Inhalation (µg/m ³)	10	ANSES	Homme	-	-	2008	Diminution des lymphocytes B
		30	US EPA	Homme	BMCL	300	2003	Système circulatoire, immunitaire et neurologique
		9,75 ⁽³⁾	ATSDR	Homme	BMCL	10	2007	
	60	OEHHA	Homme	-	10	2003		
C	Ingestion (mg/kg/j) ⁻¹	1,5 à 5,5.10 ⁻²	US EPA	Homme	-	-	2000	Système circulatoire, immunitaire et neurologique
		3,3.10 ⁻³	RIVM	Homme	-	-	2001	
		0,1	OEHHA	Homme	-	-	NR	
	Inhalation (µg/m ³) ⁻¹	2,2 à 7,8.10 ⁻⁶	US EPA	Homme	-	-	1998	
		6.10 ⁻⁶	OMS	Homme	-	-	2000	
		2,9.10 ⁻⁵	OEHHA	Homme	-	-	2002	
		2,6.10 ⁻⁵	ANSES	Homme	-	-	2013	
Classe de cancérogénicité		UE	CIRC - IARC	US EPA				
		1	1	A				

Substance		Toluène						
N° CAS		108-88-3						
Valeurs toxicologiques de référence								
Nature du risque	Voie d'exposition	Valeur	Source	Espèce	Critère	Facteur de sécurité	Date	Organe(s) cible(s)
NC	Ingestion (mg/kg/j)	0,08	US EPA	Rats	LOAEL	3000	2005	Système hépatique, rénal et immunitaire
		0,22	Santé Canada	Rats	NOAEL	1000	1991	
		0,223	RIVM	Souris	NOAEL	1000	2001	
	Inhalation (µg/m ³)	5000	US EPA	Homme	NOAEL	10	2005	Système neurologique et développement fœtal
		300	ATSDR	Homme	LOAEL	100	2000	
		3750	Santé Canada	Homme	LOAEL	10	1991	
		400	RIVM	Homme	LOAEL	300	2001	
	3000	ANSES	-	LOAEL	100	2010		
C	Ingestion (mg/kg/j) ⁻¹	-	-	-	-	-	-	-
	Inhalation (µg/m ³) ⁻¹	-	-	-	-	-	-	-
Classe de cancérogénicité		UE	CIRC - IARC	US EPA				
		-	3	D				



Substance	Ethylbenzène	
N° CAS	100-41-4	
Paramètres physico-chimiques		
Paramètre	Valeur	Référence
Masse Molaire (g/mol)	106,2	HSDB, INCHEM, ATSDR, RAIS, RISC
Densité (g/cm ³)	0,867	INERIS, RISC, HSDB, ATSDR
Pression de vapeur (mmHg)	9,6	RISC, HSDB, INERIS
Solubilité (mg/L)	169	RISC, RAIS
Constante de Henry (-)	0,323	HSDB, INERIS, RISC
Koc (mL/g)	360	RISC
	363	RAIS
	242	INERIS
Kd (mL/g)	-	
Log Kow	3,1	INERIS, RISC, HSDB
Coef. de diffusion dans l'air (cm ² /s)	0,075	INERIS, RAIS, RISC, US EPA
Coef. de diffusion dans l'eau (cm ² /s)	7,8.10 ⁻⁶	INERIS, RAIS, RISC, US EPA
Coef. de diffusion à travers le PEHD (cm ² /s)	2,1.10 ⁻⁶	INERIS
Perméabilité cutanée Kp à une solution aqueuse (cm/h)	1,2	INERIS, RAIS
Tx d'absorption cutané par contact avec les sols ABS sol (-)	0,1	RISC
Tx d'absorption cutané par contact avec les eaux ABS eaux (-)	1	RISC

¹ : valeur pouvant être déterminée par calcul avec Log Kow

Substance	Xylènes	
N° CAS	1330-20-7	
Paramètres physico-chimiques		
Paramètre	Valeur	Référence
Masse Molaire (g/mol)	106,2	INERIS, INRS, INCHEM, RISC
Densité (g/cm ³)	0,87	INERIS, RISC, HSDB, INRS, INCHEM
Pression de vapeur (mmHg)	8,8	RISC, HSDB, RAIS
Solubilité (mg/L)	106	RAIS
	198	RISC, HSDB
Constante de Henry (-)	0,29	HSDB, INERIS, RISC
Koc (mL/g)	443	RAIS
	240	RISC, INERIS, US EPA, ATSDR
Kd (mL/g)	-	
Log Kow	3,15	INERIS
	3,2	HSDB, RISC
Coef. de diffusion dans l'air (cm ² /s)	0,072	INERIS, RISC, US EPA, RAIS
Coef. de diffusion dans l'eau (cm ² /s)	8,5.10 ⁻⁶	INERIS, RISC, US EPA
Coef. de diffusion à travers le PEHD (cm ² /s)	1,6.10 ⁻⁶	INERIS
Perméabilité cutanée Kp à une solution aqueuse (cm/h)	0,08	INERIS
Tx d'absorption cutané par contact avec les sols ABS sol (-)	0,1	RISC
Tx d'absorption cutané par contact avec les eaux ABS eaux (-)	1	RISC

¹ : valeur pouvant être déterminée par calcul avec Log Kow



Substance		Ethylbenzène						
N° CAS		100-41-4						
Valeurs toxicologiques de référence								
Nature du risque	Voie d'exposition	Valeur	Source	Espèce	Critère	Facteur de sécurité	Date	Organe(s) cible(s)
NC	Ingestion (mg/kg/j)	0,097	OMS	Rats	NOAEL	1000	2004	Système hépatique et rénal
		0,1	US EPA	Rats	NOAEL	1000	1991	
	Inhalation (µg/m³)	1500	ANSES	Rats et lapins	NOAEL	-	2016	Effet ototoxique
		4350	ATSDR	Rats et lapins	NOAEL	100	1999	Système hépatique et rénal
		770	RIVM	Rats et souris	NOAEL	101	2001	
1000	US EPA	Rats et lapins	NOAEL	300	1991			
C	Ingestion (mg/kg/j) ⁻¹	-	-	-	-	-	-	-
	Inhalation (µg/m³) ⁻¹	2,50E-06	OEHHA	NR	-	NR	NR	-
Classe de cancérogénicité		UE	CIRC - IARC	US EPA				NR : Non Renseigné
		-	2B	D				

Substance		Toluène						
N° CAS		108-88-3						
Valeurs toxicologiques de référence								
Nature du risque	Voie d'exposition	Valeur	Source	Espèce	Critère	Facteur de sécurité	Date	Organe(s) cible(s)
NC	Ingestion (mg/kg/j)	0,08	US EPA	Rats	LOAEL	3000	2005	Système hépatique, rénal et immunitaire
		0,22	Santé Canada	Rats	NOAEL	1000	1991	
		0,223	RIVM	Souris	NOAEL	1000	2001	
	Inhalation (µg/m³)	5000	US EPA	Homme	NOAEL	10	2005	Système neurologique et développement fœtal
		300	ATSDR	Homme	LOAEL	100	2000	
		3750	Santé Canada	Homme	LOAEL	10	1991	
		400	RIVM	Homme	LOAEL	300	2001	
3000	ANSES	-	LOAEL	100	2010			
C	Ingestion (mg/kg/j) ⁻¹	-	-	-	-	-	-	-
	Inhalation (µg/m³) ⁻¹	-	-	-	-	-	-	-
Classe de cancérogénicité		UE	CIRC - IARC	US EPA				
		-	3	D				



Propriétés physico-chimiques des hydrocarbures ALIPHATIQUES										
Substance	Source	Masse Molaire g/mol	Densité g/m ³	Solubilité dans l'eau g/m ³	log Kow	Koc cm ³ /g	Coef. de diffusion dans l'eau cm ² /s	Coef. de diffusion dans l'air cm ² /s	Tension de vapeur mmHg	Constante de Henry
C5-C6	RISC - TPHWGC	81	0,64	36	3,3	790	1,00E-05	0,1	270	34
C>6-C8	RISC - TPHWGC	100	0,68	54	4	3900	1,00E-05	0,1	48	50
C>8-C10	RISC - TPHWGC	130	0,72	0,43	4,8	3,16E+04	1,00E-05	0,1	4,8	80
C>10-C12	RISC - TPHWGC	160	0,74	0,034	5,6	2,51E+05	1,00E-05	0,1	0,49	120
C>12-C16	RISC - TPHWGC	200	0,76	0,00076	6,8	5,01E+06	1,00E-05	0,1	0,036	520
C>16-C21	RISC - TPHWGC	270	-	2,50E-06	-	6,30E+08	1,00E-05	0,1	1,10E-06	4900
C>16-C35	RISC - TPHWGC	270	0,79	1,30E-06	8,9	1,00E+09	1,00E-05	0,1	5,80E-03	6400
- : données non disponibles										

Propriétés physico-chimiques des hydrocarbures AROMATIQUES										
Substance	Source	Masse Molaire g/mol	Densité g/m ³	Solubilité dans l'eau g/m ³	log Kow	Koc cm ³ /g	Coef. de diffusion dans l'eau cm ² /s	Coef. de diffusion dans l'air cm ² /s	Tension de vapeur mmHg	Constante de Henry
C5-C6	RISC - TPHWGC	78	0,88	1800	2,1	79,4	1,00E-05	0,1	99	0,23
C>6-C8	RISC - TPHWGC	92	0,87	520	2,5	251	1,00E-05	0,1	2,9	0,27
C>8-C10	RISC - TPHWGC	120	0,88	65	3,1	1,58E+03	1,00E-05	0,1	4,8	0,48
C>10-C12	RISC - TPHWGC	130	0,88	25	3,5	2,51E+03	1,00E-05	0,1	0,48	0,14
C>12-C16	RISC - TPHWGC	150	1	5,8	3,9	5,01E+03	1,00E-05	0,1	0,036	0,053
C>16-C21	RISC - TPHWGC	190	1,1	6,50E-01	4,7	1,58E+04	1,00E-05	0,1	5,80E-03	0,013
C>21-C35	RISC - TPHWGC	240	1,2	6,60E-03	6,1	1,26E+05	1,00E-05	0,1	3,30E-06	6,70E-04



			Effets non cancérigènes						Effets cancérigènes				
Hydrocarbures aliphatiques			Inhalation			Ingestion			Classe de cancérogénicité			Inhalation	Ingestion
Substance	CAS	Organe(s) cible(s)	RfC µg/m ³	Source	Espèce Critère Facteur de sécurité	RfD mg/kg.j	Source	Espèce Critère Facteur de sécurité	UE	CIRC IARC	US EPA	ERUi (µg/m ³) ⁻¹	ERUo (mg/kg.j) ⁻¹
C5-C6	-	Système neurologique	18,4.10 ³	TPHCWG 1997	-	5	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-	-
			17,5.10 ³	RISC	-								
C>6-C8	-		18,4.10 ³	TPHCWG 1997	-	5	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-	-
			17,5.10 ³	RISC	-								
C>8-C10	-	Système hépatique et circulatoire	1000	TPHCWG 1997	-	0,1	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-	-
				960	RISC								
C>10-C12	-		1000	TPHCWG 1997	-	0,1	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-	-
			960	RISC	-								
C>12-C16	-		1000	TPHCWG 1997	-	0,1	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-	-
			960	RISC	-								
C>16-C21	-	Système hépatique	-	-	-	2	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-	-
C>21-C35	-			-	-	-	2	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-
>C35	-			-	-	-	20	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-

- : données non disponibles

			Effets non cancérigènes						Effets cancérigènes				
Hydrocarbures aromatiques			Inhalation			Ingestion			Classe de cancérogénicité			Inhalation	Ingestion
Substance	CAS	Organe(s) cible(s)	RfC µg/m ³	Source	Espèce Critère Facteur de sécurité	RfD mg/kg.j	Source	Espèce Critère Facteur de sécurité	UE	CIRC IARC	US EPA	ERUi (µg/m ³) ⁻¹	ERUo (mg/kg.j) ⁻¹
C5-C6	-	Système hépatique et rénal	400	TPHCWG 1997	-	0,2	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-	-
				390	RISC								
C>6-C8	-		400	TPHCWG 1997	-	0,2	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-	-
			390	RISC	-								
C>8-C10	-	Diminution du poids corporel	200	TPHCWG 1997	-	0,04	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-	-
				193	RISC								
C>10-C12	-		200	TPHCWG 1997	-	0,04	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-	-
			193	RISC	-								
C>12-C16	-		200	TPHCWG 1997	-	0,4	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-	-
			193	RISC	-								
C>16-C21	-	Système rénal	-	-	-	0,3	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-	-
C>21-C35	-			-	-	-	0,03	TPHCWG 1997	-	-	-	D	-
				-	-	-	1,03	RISC	-	-	-	D	-

- : données non disponibles



ANNEXE 13 : DETAILS DES CALCULS DE L'ARR



INHALATION DE VAPEURS DANS L'AIR INTERIEUR BATIMENT DE PLAIN PIED OU AVEC NIVEAUX DE SOUS-SOL

Choix de l'outil de modélisation

La modélisation des transferts de l'air des sols vers l'air intérieur est associée au développement d'outils relativement récents (début des années 90). Ces outils sont très peu nombreux, les principaux utilisés en France qui intègrent et le transport diffusif et le transport convectif sont VOLASOIL⁸ (Waitz et al, 1996) et le modèle dit de « Johnson and Ettinger »⁹ (Johnson and Ettinger, 1991). D'autres outils plus simplifiés comme HESP® ne sont plus utilisés car ils ne considèrent que le flux diffusif à travers le dallage et peuvent donc dans certaines configurations sous-estimer le transfert.

VOLASOIL qui prend en compte un écoulement à travers les fissures des bétons de type POISSEUILLE, est utilisable pour des bâtiments avec vide sanitaire, il n'est pas adapté à la modélisation des transferts vers un bâtiment de plain-pied. Johnson and Ettinger qui prend en compte une fissuration périphérique du dallage et un écoulement de type DARCY à travers ces fissures, est utilisable pour des bâtiments de plain-pied.

→ Compte tenu du projet utilisé (bâtiment de plain-pied avec un niveau de sous-sol partiel), le modèle de Johnson et Ettinger a été retenu.

Description du modèle utilisé

La modélisation des expositions aux vapeurs est conduite sur la base des équations de Johnson & Ettinger (1991), dont la description est donnée ci-dessous. Les équations présentées dans la norme ASTM E 1739-95 et dans le logiciel intégré RISC v 4.0 (octobre 2001, Distribué par Waterloo hydrogeologic, développé par Lynn R.Spence et BP oil International) ont été réécrites par nos soins sous Excel, les phénomènes considérés sont synthétisés ci-après.

La diffusion (équations de Millington and Quirck et équation de Fick) entraîne les polluants à travers le sol jusqu'à la zone d'influence du bâtiment où le phénomène convectif intervient. Le mouvement convectif, dû à une différence de pression entre l'air du sol et l'air intérieur des bâtiments (occasionnée par la combinaison du vent, du chauffage et des mécanismes de ventilation), transporte les vapeurs par les fissures des fondations et de la dalle béton.

La concentration dans l'air intérieur en régime permanent (source infinie) est calculée à partir de la concentration dans l'air des sols à la source comme suit:

$$C_{int} = \alpha \cdot C_{vs} \quad (1)$$

avec

$$\alpha = \frac{\left[\frac{D_{eff} \times A_B}{Q_B \times L_T} \right] \times \left[\exp\left(\frac{Q_{sol} \times L_{crack}}{D_{crack} \times A_{crack}}\right) \right]}{\left[\exp\left(\frac{Q_{sol} \times L_{crack}}{D_{crack} \times A_{crack}}\right) + \left[\frac{D_{eff} \times A_B}{Q_B \times L_T} \right] + \left[\frac{D_{eff} \times A_B}{Q_{sol} \times L_T} \right] \times \left[\exp\left(\frac{Q_{sol} \times L_{crack}}{D_{crack} \times A_{crack}}\right) - 1 \right] \right]} \quad (2)$$

D_{eff} : coefficient de diffusion effectif (cm²/s) calculé à partir de la porosité et de la teneur en eau des différents horizons de sols entre la source de pollution et le dallage par application des équations de Millington et Quirck détaillées ci-après

C_{vs} : concentration de vapeur dans la source (g/cm³)

Q_{sol} : débit de gaz en provenance du sol dans le bâtiment (cm³/s), calculé à partir de la différence de pression et de la perméabilité des sols sous dallage

⁸ Waitz *et al.*, 1996. The VOLASOIL risk assessment model based on CSOIL for soils contaminated with volatile compounds. M.F.W. Waitz; J.I. Freijer; F.A. Swartjes. May 1996. RIVM. Report n° 7581001.

⁹ Johnson PC and Ettinger RA, 1991. Heuristic model for predicting the intrusion rate of contaminant vapors into buildings. Env. Sci. Technol. 25, p 1445-1452.



D_{crack} : coefficient de diffusion effectif dans les fondations (cm²/s), calculé à partir de la porosité et de la teneur en eau des sols sous dallage par application des équations de Millington et Quirck détaillées ci-après

A_{crack} : surface de fissures à travers lesquelles les vapeurs rentrent dans le bâtiment (cm²), correspondant au produit entre le taux de fissuration et la surface du dallage

L_{crack} : épaisseur de la dalle (cm)

A_B : surface des bâtiments (cm²)

L_T : distance de la source au dallage (cm)

Q_b : Débit de renouvellement d'air du bâtiment (m³/s), calculé à partir du nombre d'échanges d'air par jour et du volume du bâtiment

Le débit Q_{sol} est calculé à partir de l'équation suivante :

$$Q_{sol} = \frac{2 \times \pi \times (\Delta P) \times k_v \times X_{crack}}{\mu \ln[2 \times Z_{crack} / r_{crack}]} \quad (3)$$

avec ΔP : gradient de pression entre le bâtiment et l'extérieur (g/cm²-s²)

k_v : perméabilité intrinsèque des sols (cm²)

μ : viscosité des vapeurs (g/cm-s)

X_{crack} : longueur du cylindre représentant la fissure, correspondant au périmètre du bâtiment considéré

r_{crack} : rayon équivalent de la fissure, calculé par le rapport entre (fraction des fissures dans le dallage x surface du dallage) et le périmètre du bâtiment considéré

Z_{crack} : profondeur des fissures sous le sol, correspondant à l'épaisseur du dallage considéré

π : 3.14159

Le terme en exponentiel dans l'équation (2) suivant :

$$\left(\frac{Q_{sol} \times L_{crack}}{D_{crack} \times A_{crack}} \right)$$

Représente le nombre de Péclet Equivalent pour le transport à travers les fondations du dallage, quand ce terme tend vers l'infini, la résolution de l'équation (2) approche :

$$\alpha = \frac{\left[\frac{D_{eff} \times A_B}{Q_B \times L_T} \right]}{\left[\left[\frac{D_{eff} \times A_B}{Q_{sol} \times L_T} \right] + 1 \right]}$$

Calcul des coefficients de diffusion

Le coefficient de diffusion réel (appelé diffusion effective, D_{sa} dans l'air et D_w dans l'eau) est calculé par la solution analytique développée par Millington and Quirk (1981) à partir de la porosité des sols, de la teneur en air et en eau et des coefficients de diffusion de la substance dans l'air et dans l'eau.

$$D_{sa} = D_{air} \times \theta_{air} \times \theta_{air}^{-1} \quad (1)$$

$$D_w = (D_{eau} / H) \times \theta_{eau} \times \theta_{eau}^{-1} \quad (2)$$

Le coefficient de diffusion dans le milieu poreux est ensuite défini comme la somme des deux termes précédents.

le coefficient de tortuosité (θ^{-1}) est défini de la manière suivante : dans l'air du sol : $\theta_{air}^{-1} = \theta_{air}^{7/3} / \theta^2$ et dans la phase aqueuse du sol : $\theta_{eau}^{-1} = \theta_{eau}^{7/3} / \theta^2$, avec :



H constante de Henry adimensionnelle,
 θ porosité totale,
 θ_{eau} teneur en eau du sol,
 θ_{gaz} teneur en gaz du sol.

La concentration dans l'air du sol est calculée correspond à la valeur minimale issue des équations suivantes :

$$C_{vs} = (C_t \times \rho_b \times K_H) / (\theta_a \times K_H + \theta_w + \rho_b \times F_{oc} \times K_{oc})$$

Equation utilisée quand $C_w < \text{Solubilité effective}$

Avec C_t : concentration en polluant dans le sol (mg/kg)
 ρ_b : densité du sol (g/cm³)
 F_{oc} : fraction de carbone organique dans le sol (g co/g sol)
 K_{oc} : coefficient de partition du carbone organique (mg/g)
 K_H : constante de Henry ((mg/l)/(mg/l))
 θ_a : teneur en air dans les sols (cm³ d'air/ cm³ de sol)
 θ_w : teneur en eau dans les sols (cm³ d'eau/ cm³ de sol)

$$C_{wi} = X \cdot S \text{ et } C_{\text{eaudusol}} = \frac{C_{\text{airdusol}}}{H}$$

Equation utilisée en présence de phase résiduelle dans les sols ($C_w > \text{Solubilité}$)

Avec C_{wi} : concentration de la substance i dans l'eau du sol (mg/l),
H : constante de Henry (-)
X : fraction molaire de la substance i dans le mélange (-)
S : solubilité de la substance i (mg/l)

*Les équations du modèle en source finie ou infinie de Johnson et Ettinger utilisées sont consultables dans le document suivant : **USER'S GUIDE FOR EVALUATING SUBSURFACE VAPOR INTRUSION INTO BUILDINGS**, U.S. EPA OFFICE OF EMERGENCY AND REMEDIAL RESPONSE ; EPA Contract Number: 68-W-01-058 ; June 19, 2003*



INHALATION DE VAPEURS DANS L'AIR EXTERIEUR

Dans l'air extérieur, la modélisation des expositions est conduite sur la base des équations de Millington and Quirck et de l'équation de Fick. La dilution par le vent est ensuite calculée dans une boîte de taille fixée. Comme pour l'air intérieur, la source de pollution est considérée comme infinie.

Le calcul des concentrations diluées par le vent est effectué à l'aide de l'équation générique utilisée dans le logiciel RISC (modèle boîte) :

$$C_{i,air-ext} = \frac{F}{v} \cdot \frac{L}{H}$$

avec $C_{i, air-ext}$: concentration moyenne dans l'air extérieur ($\mu\text{g}/\text{m}^3$) à la hauteur de l'organe respiratoire (H)

F : flux de polluant à l'interface sol/air extérieur ($\mu\text{g}/\text{m}^2/\text{s}$)

L : longueur de la zone de mélange (correspondant à la longueur de la zone polluée) (en m)

v : vitesse moyenne du vent (m/s).

H : hauteur de la zone de mélange (m) correspondant à la hauteur de l'organe respiratoire de la cible

Le flux vers l'air extérieur est calculé à partir de l'équation de FICK (flux diffusif seul) suivante :

$$\phi(g / m^2 - j) = D_{eff} * \frac{\partial C}{\partial z}$$

où :

- dC/dz : gradient de concentration ($\text{g}/\text{m}^3\text{-m}$) entre la concentration à la source (la concentration dans les gaz à l'équilibre avec les sols pollués ou les eaux de la nappe polluée).

- le coefficient de diffusion effectif (D_{eff} en m^2/j) dans le sol prend en considération à la fois la diffusion dans la phase aqueuse et dans la phase gazeuse¹⁰ est donné ci-après.

Le coefficient de diffusion réel (appelé diffusion effective, D_{sa} dans l'air et D_w dans l'eau) est calculé par la solution analytique développée par Millington and Quirck (1981) à partir de la porosité des sols, de la teneur en air et en eau et des coefficients de diffusion de la substance dans l'air et dans l'eau.

$$D_{sa} = D_{air} \times \theta_{air} \times \theta_{air}^{-1} \quad (1)$$

$$D_w = (D_{eau} / H) \times \theta_{eau} \times \theta_{eau}^{-1} \quad (2)$$

Le coefficient de diffusion dans le milieu poreux est ensuite défini comme la somme des deux termes précédents. Le coefficient de tortuosité (\square^{-1}) est défini de la manière suivante :

dans l'air du sol : $\theta_{air}^{-1} = \theta_{air}^{7/3} / \theta^2$ et dans la phase aqueuse du sol : $\theta_{eau}^{-1} = \theta_{eau}^{7/3} / \theta^2$,

avec : H constante de Henry adimensionnelle,

θ porosité totale,

θ_{eau} teneur en eau du sol,

θ_{air} teneur en gaz du sol.

La concentration dans l'air du sol à la source est calculée à l'aide des équations génériques présentées dans le premier chapitre dédié aux équations de Millington et Quirck « description du modèle utilisé ».

¹⁰ Dans la notice d'utilisation de VOLASOIL, il est souligné qu'en zone non saturée, le coefficient de diffusion dans la phase gazeuse est approximativement 10^4 fois plus grand que le coefficient de diffusion dans la phase aqueuse (Glottfely & Schomburg, 1991).

