



J'émet un BSDD pour : la prise en charge des déchets du producteur un autre détenteur un bordereau de tournée dédiée un bordereau d'annexe 1 créer un bordereau de regroupement, pour la personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (l'annexe 2 sera jointe automatiquement)

N° Bordereau : BSD-20221010-DQ1X0MFZO

1.1 Producteur ou détenteur du déchet

- L'émetteur est un particulier
 L'émetteur est un navire étranger
 Entreprise française
 Entreprise étrangère

N° SIRET : 18009202500147

N° TVA intracommunautaire (le cas échéant) :

RAISON SOCIALE : ECOLE SUP MINES ST ETIENNE (CIM)

Adresse complète : 880 ROUTE DE MIMET 13120 - GARDANNE

Pays (le cas échéant) :

Tel : 04 42 61 67 52

Mail : rondeau@emse.fr

Personne à contacter : MME RONDEAU

1.2 Point de collecte/chantier (si adresse différente de 1.1)

Nom/raison sociale :

Adresse :

Info libre :

1.3 Terres et sédiments

Parcelle(s) :

Coordonnée(s) GPS :

Référence(s) laboratoire(s) :

Identifiant(s) terrain (le cas échéant) :

Un éco-organisme est responsable du déchet, de la collecte et/ou du traitement

Raison sociale :

SIREN :

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement

oui (cadres 13 à 19 à remplir)

non

Entreprise française

Entreprise étrangère

N° SIRET : 44454844000049

N° TVA intracommunautaire (le cas échéant) :

RAISON SOCIALE : SUEZ RR IWS CHEM. GIVORS

Adresse complète : CHEMIN DES VORGINES CS 10508 BP 98

69702 GIVORS

Pays (le cas échéant) :

Tel : 04.72.49.21.60

Mail : olivier.mathelin@suez.com

Personne à contacter : MATHELIN Olivier

N° de CAP (le cas échéant) : 490291-GIV

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R 12

3. Dénomination du déchet

Code déchet : 16 05 06*

Dénomination usuelle : PRODUITS

CHIMIQUES DE LABORATOIRES

Déchet dangereux : oui non

Déchet contenant des POP oui non

Consistance du déchet :

solide pâteux liquide gazeux

4. Conditionnement

Nombre	Conditionnement
	Benne
	Citerne
	GRV
	Fûts
	Conditionné pour Pipeline
2	Autre (2 Caisse carton 33 kg)
2	COLIS (totaux)

5. Quantité

Tonne(s) : 0.06

Réelle

Estimée

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

UN 3286, Liquide inflammable, toxique, corrosif, n.s.a., 3(6.1)(8), II, (D/E), déchets conformes au 2.1.3.5.5, dangereux pour l'environnement

7. Négociant Courtier

- Entreprise française
 Entreprise étrangère

N° SIRET :
N° TVA intracommunautaire (le cas échéant) :
Nom Prénom :
Adresse complète :
Pays (le cas échéant) :
Tel :
Mail :
Personne à contacter :

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

8. Collecteur-Transporteur

- Entreprise française
 Entreprise étrangère

N° SIRET : 41026265300109
N° TVA intracommunautaire (le cas échéant) :
RAISON SOCIALE : TRANSPORTS COMBRONDE
Adresse complète : ZONE INDUSTRIELLE LA PLAINE RUE CHARLES NUNGESSER 42340 VEAUCHE
Pays (le cas échéant) :
Tel : 04.72.51.51.31
Mail : p.beyan@groupecombronde.com
Personne à contacter : MR BEYAN PHILIPPE

Récépissé n° : 2019-25-32
Département : 63
Limite de validité : 16/04/2024
Mode de transport :
Immatriculation(s) : GH501KT
Date de prise en charge : 10/10/2022
Nom et signature : PHILIPPE BEYAN / PATRICK COSTE

SIGNÉ

A REMPLIR PAR LA PERSONNE MORALE MENTIONNEE AU CADRE 1.1

9. Déclaration générale de la personne mentionnée au cadre 1.1

Je soussigné, certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et de bonne foi.

Nom : MME RONDEAU

Date : 10/10/2022

Signature :

SIGNÉ

A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Réception par l'installation visée au cadre 2 (ou 14)

Quantité réelle présentée : 0.022 tonne(s)
Date de présentation : 11/10/2022
Lot accepté : oui non partiellement
Motif de refus (même partiel) :
Nom : MATHELIN Olivier
Signature :

SIGNÉ

11. Réalisation de l'opération

Code D/R de l'opération : D 13
Description : REGROUPEMENT - PRETRAITEMENT POUR ELIMINATION
Date de l'opération : 31/10/2022
 Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet.
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.
Nom : MATHELIN Olivier
Signature :

SIGNÉ

12. Destination prévue

- Entreprise française
 Entreprise étrangère

N° SIRET :
N° TVA intracommunautaire (le cas échéant) :
Nom Prénom :
Adresse complète :
Pays (le cas échéant) :
Tel :
Mail :
Personne à contacter :

CODE D/R de traitement prévu : D 10
N° du document prévu à l'annexe I-B du règlement n°1013/2006 ou le numéro de notification et numéro de saisie du document prévue à l'annexe I-B du règlement N°1013/2006 (si connu) :