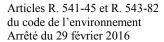


Annexe 1 du formulaire CERFA n° 15497*02

Annexe à joindre à la fiche d'intervention (Cerfa 15497*02) en cas de collecte de petites quantités dans un même contenant

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR EN PETITE QUANTITE -	
Numéro Bordereau :	
1. Émetteur du bordereau N° SIRET :	2. Installation de destination (pour entreposage- reconditionnement ou pour traitement) prévue S'agit-il d'entreposage provisoire ou reconditionnement oui (cadres 8 à 13 à remplir) non
Tél.: Fax: Mél: Personne à contacter:	N° SIRET : _
	Tél. : Fax : Mél :
3. Rubrique déchet: 14 06 01* Code UN, Dénomination ADR du déchet : □ cas général	: UN 1078, Déchets GAZ REFRIGÉRANT NSA, 2.2 (C/E)
autre cas :	
4. Quantité totale (cf. cadre 14) réelle estimé	
5. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Signature et cachet : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : Date : / /	
TOTAL.	
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION SI ELLE EST INSTALLATION DE TRAITEMENT (hors entreposage provisoire et reconditionnement) -	
6. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET :	Description :
Adresse:	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
Personne à contacter : Quantité réelle présentée : kilogramme(s) Date de présentation : / /	Date de traitement: / / Signature et cachet :
Signataire: Signature et cachet: Date d'acceptation: / /	
7. 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°15497*02) : Traitement prévu (code D/R) :	
N° SIRET :	Personne à contacter :
NOM:	Tél.: Fax.:
Adresse:	Mél:
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION SI ELLE EST INSTALLATION D'ENTREPOSAGE PROVISOIRE OU DE RECONDITONNEMENT (hors traitement)-	
8. Réception dans l'installation d'entreposage ou de	
reconditionnement N° SIRET :	N° SIRET :
Adresse:	
Quantité présentée : ☐ réelle ☐ estimée kilogramme(s)	Tél.: Fax: Mél:
Date: / / Signature et cachet:	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : Cadre 9 rempli par :
	Collecteur (cf cadre 1)
	Installation d'entreposage ou de reconditionnement (cf cadre 8)





Annexe 1 du formulaire CERFA n° 15497*02

10. Conditionnement: benne citerne GRV (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)	fût autre (préciser) Nombre de colis :
11. Quantité réelle estimée kilogramme(s) (à remplir en cas de reconditionnement uniquement)	
12. Collecteur-transporteur après entreposage ou reconditionnement N° SIREN:	Récépissé n° Département : Limite de validité : Mode de transport : Date de la prise en charge : / / Signature : econditionnement :
NOM: Date: / /	Signature et cachet :
- LISTE DES DETENTEURS AUPRES DESQUELS LES PETITES QUANTITES ONT ETE COLLECTEES –	
14. Expéditeur n°:	
N° SIRET :	Quantité kilogramme(s) Date de remise : / / Signature / cachet de l'expéditeur :
Expéditeur n°:	
N° SIRET :	Quantité kilogramme(s) Date de remise : / / Signature / cachet de l'expéditeur :
Expéditeur n°:	
N° SIRET :	Quantité kilogramme(s) Date de remise : / / Signature / cachet de l'expéditeur :
Expéditeur n°:	
N° SIRET :	Quantité kilogramme(s) Date de remise : / / Signature / cachet de l'expéditeur :
Expéditeur n°:	
N° SIRET : _ _ _ _ _ _ _ _ _ NOM : Adresse :	Quantité kilogramme(s) Date de remise : / / Signature / cachet de l'expéditeur :