



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-20221129-0RSQSZCWA (Geotube-Dec22-05)

1.1 Producteur ou détenteur du déchet

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

N° SIRET : 58205614900849
N° TVA intracommunautaire (le cas échéant) :
RAISON SOCIALE : BRGM
Adresse complète : L'ORATOIRE DE BOUC 13120 GARDANNE
Pays (le cas échéant) :
Tel : 06 85 02 07 40
Mail : y.huron@brgm.fr
Personne à contacter : HURON Yoland

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 : 42172923700022
N° TVA intracommunautaire (le cas échéant) :
RAISON SOCIALE : OCCITANIS
Adresse complète : 3412 RTE DE SIEURAC 81300 GRAULHET
Pays (le cas échéant) :
Tel : 05 63 42 35 35
Mail : mlavit@sarpindustries.fr
Personne à contacter : LAVIT Marie
N° de CAP (le cas échéant) : 003726
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D 5

3. Dénomination du déchet

Code déchet : 06 04 03*
Dénomination usuelle : Boues physico-chimique
Déchet dangereux : oui non
Déchet contenant des POP oui non
Consistance du déchet :
 solide pâteux liquide gazeux

4. Conditionnement

| Nombre | Conditionnement |
|--------|---------------------------|
| 1 | Benne |
| | Citerne |
| | Conditionné pour Pipeline |
| | GRV |
| | Fûts |
| | Autre (à préciser) |
| | COLIS (totaux) |

5. Quantité

Tonne(s) : 23
 Réelle
 Estimée conformément à l'article 5.4.1.1.3.2 de l'ADR 2023

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

UN1557, composé solide de l'arsenic, n.a.a, 6.1,1 (C/E), déchets conformes au 2.1.3.5.5

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 : __/__/____

Autre Intermédiaire

- Entreprise française
 Entreprise étrangère

N° SIRET : 37957888300033
N° TVA intracommunautaire (le cas échéant) :
RAISON SOCIALE : SARPI REMEDIATION FRANCE
Adresse complète : 17 RUE DU PERIGORD 69330 MEYZIEU
Pays (le cas échéant) :
Tel :
Mail : yannick.praturlon@veolia.com
Personne à contacter : PRATURLON Yannick

8. Collecteur-Transporteur

- Entreprise française
 Entreprise étrangère

N° SIRET : 35038732000012
N° TVA intracommunautaire (le cas échéant) :
RAISON SOCIALE : ETABLISSEMENTS LIBAROS
Adresse complète : LD LA LUCANTE 32300 MOUCHES
Pays (le cas échéant) :
Tel : 05.62.64.17.88
Mail : transport-libaros@orange.fr
Personne à contacter : LIBAROS Bruno

Récépissé n° : 3238
Département : 32
Limite de validité : 16/10/2027
Mode de transport : Route
Immatriculation(s) : FX261XE
Date de prise en charge : 08/12/2022
Nom et signature : LIBAROS BRUNO

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 : HURON Yoland

Date : 05/12/2022

Signature :

SIGNÉ

A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

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

Quantité réelle présentée : 26.3 tonne(s)
Date de présentation : 08/12/2022
Lot accepté : oui non partiellement
Motif de refus (même partiel) :
Date de signature : 08/12/2022
Nom : Flavien RABUSSEAU
Signature :

SIGNÉ

11. Réalisation de l'opération

Code D/R de l'opération : D 5
Mode de traitement :
Description : Mise en décharge spécialement aménagée (par exemple, placement dans des alvéoles étanches séparées, recouvertes et isolées les unes et les autres et de l'environnement)
Date de l'opération : 08/12/2022
 Autorisation par arrêté préfectoral, à une rupture de traçabilité pour ce déchet.
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.
Nom : Flavien RABUSSEAU
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 :

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) :