

Art. R. 541-45 et 5.543-82 du code de l'environnement. Arrêté du 29 février 2016.

Récépissé Trackdéchets

**Bordereau de suivi de Fluides gazeux (frigorigènes)**



J'éдите un BSFF pour :  la collecte de petites quantités  tracer un fluide frigorigène  le groupement de contenants/BSFF  le reconditionnement de un ou plusieurs contenants  la réexpédition suite à entreposage provisoire

N° bordereau : FF-20220630-PH3ST9EJ3

**1. Producteur ou détenteur du déchet**

N° SIRET : 78873841700039  
Nom (raison sociale) : -  
Adresse : 5 allées de Tourny  
Tél : 0427182270 Mail : contact@c-fluide.fr  
Nom de la personne à contacter : Mano FLUIDE

**2. Installation de destination**

N° SIRET : 38520302100030  
Nom (raison sociale) : FRAMACOLD  
Adresse : 301 avenue Georges Frèche  
Tél : +33468600034 Mail : contact@framacold.com  
Nom de la personne à contacter : contact@framacold.com  
N° CAP (le cas échéant) :  
Code D/R prévu :

**3. Contenant(s)** (dénomination, volume, numéro, poids)

Récupération 12L n°21062022-1037 : 3 kilo(s)

**4. Code déchet**

**14 06 01\*** : chlorofluorocarbones, HCFC, HFC  
Nom usuel : R32  
Code UN / Mention ADR : UN 1078, Gaz frigorigère NSA (Gaz réfrigérant, NSA), 2.2 (C/E)

**5. Quantité totale**

Réelle  Estimée  
kilo(s) : 3

**6. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**

Je soussigné (nom, prénom) : Mano FLUIDE  
Certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et de bonne foi.  
Date : 30/06/2022  
Signature (et cachet le cas échéant) :

**SIGNÉ**

**7. Transporteur**

N° SIRET : 78873841700039  
N° TVA intra :  
Nom (raison sociale) : MOBYSOLVE.4U - 0468 - COMPTE DEMO  
Adresse : 5 allées de Tourny  
Tél : 0427182270 Mail : contact@c-fluide.fr  
Nom de la personne à contacter : contact@c-fluide.fr

Le transporteur déclare être exempté de récépissé conformément aux dispositions de l'article R.541-50 du code de l'environnement.  
Récépissé n° : Département :  
Date limite de validité : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Date de prise en charge : 30/06/2022  
Mode de transport : Route  
Signature :

**SIGNÉ**

**8. Installation de destination**

Nom de la personne responsable :  
Date de présentation sur site : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Quantité réelle présentée en kilo(s) :  
Lot accepté :  Oui  Non  
Date d'acceptation / refus : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Motif de refus (le cas échéant) :  
Signature :

**9. Réalisation de l'opération**

Récupération ou régénération des solvants  R 2  
Recyclage ou récupération des substances organiques  R 3  
Incinération à terre  D 10  
Groupement de contenants  R12  D13  
Reconditionnement dans un nouveau contenant  R12  D14  
Entreposage provisoire avant réexpédition  R13  D15  
Date de réalisation : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Je soussigné (nom, prénom) :  
Certifie que les mentions dans les cadres 9 et 10 sont exactes et que l'opération indiquée ci-dessus a été réalisée.  
Signature (cachet le cas échéant) :

**10. Installation de destination prévue**

N° TVA intracommunautaire : Adresse : Tél : Code D/R prévu :  
Mail : Pays : Nom (raison sociale) : Nom de la personne à contacter :

**Cas lié à la collecte de petites quantités**

<b>Fiches d'interventions liées au bordereau de collecte de petites quantités</b>		
Numéro fiche d'intervention	Quantité fluide en kilo(s)	Code postal lieu de collecte
468-566-1	4	33000

**Ou** Déclaration d'exemption de fiche d'intervention pour certaines activités relevant R. 543-82 de code de l'environnement.**Cas lié au mouvement de contenant(s) :**

<b>Bordereau(x) associé(s) constituant l'historique de traçabilité</b>		
Numéro bordereau	CAP	Quantité fluide en kilo(s)