

Art. R. 541-45 du code de l'environnement.

Arrêté du 29 février 2016

Arrêté du 26 juillet 2022

Ministère de la Transition Écologique

**Bordereau de suivi de déchets pour  
les déchets dangereux de fluides  
frigorigènes**

et autres déchets dangereux de fluides en  
contenants sous pression

Récépissé Trackdéchets

N° Bordereau : FF-202 -

**L'émetteur du BSFF est :**

- Un opérateur qui collecte des déchets dangereux de fluides frigorigènes (ou autres déchets dangereux de fluides) lors d'opérations sur les équipements en contenant de ses clients
- Un autre détenteur de déchets
- Une installation dans le cadre d'un regroupement
- Une installation dans le cadre d'une réexpédition
- Une installation dans le cadre d'un reconditionnement

**1. Émetteur du bordereau**

- Entreprise française  
 Entreprise étrangère

N° SIRET :

N° TVA intracommunautaire (le cas échéant) :

RAISON SOCIALE :

Adresse complète :

Pays (le cas échéant) :

Tel :

Mail :

Personne à contacter :

**2. Installation de destination**

- Entreprise française  
 Entreprise étrangère

N° SIRET :

N° TVA intracommunautaire (le cas échéant) :

RAISON SOCIALE :

Adresse complète :

Pays (le cas échéant) :

Tel :

Mail :

Personne à contacter :

CAP (le cas échéant) :

Code de l'opération d'élimination ou valorisation prévue :

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

**4. Code déchet**

Dénomination usuelle du déchet :

Code UN / Mention ADR :

**5. Quantité totale**

- Réelle  Estimée

Kilogramme(s) :

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

Je soussigné (nom, prénom) :

Certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et de bonne foi

Date : / 0 / 202

Signature :

**7. Transporteur**

- Entreprise française  
 Entreprise étrangère

N° SIRET :

N° TVA intracommunautaire (le cas échéant) :

RAISON SOCIALE :

Adresse complète :

Pays (le cas échéant) :

Tel :

Mail :

Personne à contacter :

Récépissé n° :

Département :

Limite de validité : / / 20

Mode de transport :

Immatriculation(s) :

Date de prise en charge : / / 202

Nom et signature :

### 8. Acceptation et opération par contenant

Contenant	Acceptation	Opération
n° L kg	Nom du responsable : Date de présentation sur site : / / 202 Quantité réelle présentée : kg Contenant accepté : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Description du déchet :  Date d'acceptation : / / 202	Nom du responsable : Code D/R : Date de réalisation : / / 202 Destination ultérieure prévue :  Code D/R prévu :
N° L kg	Nom du responsable : Date de présentation sur site : / / 202 Quantité réelle présentée : kg Contenant accepté : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Description du déchet :  Date d'acceptation : / / 202	Nom du responsable : Code D/R : Date de réalisation : / / 202 Destination ultérieure prévue : Établissement de test  Code D/R prévu :
N° L kg	Nom du responsable : Date de présentation sur site : / / 202 Quantité réelle présentée : kg Contenant accepté : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Description du déchet :  Date d'acceptation : / / 202	Nom du responsable : Code D/R : Date de réalisation : / / 202 Destination ultérieure prévue : Établissement de test  Code D/R prévu :
N° L kg	Nom du responsable : Date de présentation sur site : / / 202 Quantité réelle présentée : kg Contenant accepté : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Description du déchet :  Date d'acceptation : / / 202	Nom du responsable : Code D/R : Date de réalisation : / / 202 Destination ultérieure prévue : Établissement de test  Code D/R prévu :
N° L kg	Nom du responsable : Date de présentation sur site : / / 202 Quantité réelle présentée : kg Contenant accepté : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Description du déchet :  Date d'acceptation : / / 202	Nom du responsable : Code D/R : Date de réalisation : / / 202 Destination ultérieure prévue : Établissement de test  Code D/R prévu :
N° L kg	Nom du responsable : Date de présentation sur site : / / 202 Quantité réelle présentée : kg Contenant accepté : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Description du déchet :  Date d'acceptation : / / 202	Nom du responsable : Code D/R : Date de réalisation : / / 202 Destination ultérieure prévue : Établissement de test  Code D/R prévu :
N° L kg	Nom du responsable : Date de présentation sur site : / / 202 Quantité réelle présentée : kg Contenant accepté : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Description du déchet :  Date d'acceptation : / / 202	Nom du responsable : Code D/R : Date de réalisation : / / 202 Destination ultérieure prévue : Établissement de test  Code D/R prévu :
N° L kg	Nom du responsable : Date de présentation sur site : / / 202 Quantité réelle présentée : kg Contenant accepté : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Description du déchet :  Date d'acceptation : / / 202	Nom du responsable : Code D/R : Date de réalisation : / / 202 Destination ultérieure prévue : Établissement de test  Code D/R prévu :

