ANNEXE VII

INFORMATIONS ACCOMPAGNANT LES TRANSFERTS DE DÉCHETS VISÉS À L'ARTICLE 3, PARAGRAPHES 2 ET 4

Information relatives à l'expédition (1)

1. Personne qui organise le transfert: Nom: Adresse : Personne à contacter: Tél: E-mail:	**2. Importateur/destinataire:** Nom: ECOFER Adresse Rue Lefebvre Caters, 1 7500 TOURNAI BELGIQUE Personne à contacter: M. MEURIS Tél: +32 69 36 22 50 Fax: + 32 69 36 22 52 E-mail: accueil@ecofer.be
3. Quantité effective: T	**4. Date effective du transfert:**

5 a) 1er transporteur (2) Nom: Adresse: Personne à contacter: Tél: Fax: E-mail: Moyen de transport: Date de la prise en charge: Signature:	**5 b) 2e transporteur** Nom: Adresse: Personne à contacter: Tél: Fax: E-mail: Moyen de transport: Date de la prise en charge: Signature:	**5 c) 3e transporteur** Nom: Adresse: Personne à contacter: Tél: Fax: E-mail: Moyen de transport: Date de la prise en charge: Signature:

6. Producteur de déchets (3) **Producteur(s) initial(aux), nouveau(x) producteur(s) ou collecteur:** Nom: Personne à contacter: Tél: E-mail:	**8. Opération de valorisation (ou, le cas échéant, d'élimination pour les déchets visés à l'article 3, paragraphe 4):** Code R/Code D:R13 **9. Dénomination usuelle des déchets:** Débris de métaux en mélange
7. Installation de valorisation ☑ **Laboratoire** ☐ Nom: ECOFER Adresse Rue Lefebvre Caters, 1 7500 TOURNAI BELGIQUE Personne à contacter: M. MEURIS Tél: +32 69 36 22 50 Fax: + 32 69 36 22 52 E-mail: accueil@ecofer.be	**10. Identification des déchets** *(indiquer les codes correspondants)*: i) annexe IX de la convention de Bâle:: B1010 ii) OCDE (si différent de (i)): 170407 iii) Liste CE des déchets: 170407 iv) Code National: 170407

11. Pays/État(s) concerné(s):

Exportation/expédition	Transit			Importation/destination
F FRANCE				B BELGIQUE

12. Déclaration de la personne qui organise le transfert: Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cases ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. Je certifie également que les obligations contractuelles écrites effectives ont été remplies avec le destinataire (*non nécessaire dans le cas des déchets visés à l'article 3, paragraphe 4*):

Nom: Date: Signature:

13. Signature à la réception des déchets par le destinataire:

Nom: Date: Signature:

À COMPLÉTER PAR L'INSTALLATION DE VALORISATION OU PAR LE LABORATOIRE:

14. Transfert reçu par l'installation de valorisation: ☐ **ou par le laboratoire** ☐ Quantité reçue: kg: litres:

Nom: Date: Signature:

(1) Informations accompagnant les transferts de déchets figurant dans la liste verte et destinés à la valorisation ou destinés à des analyses de laboratoire en vertu de règlement (CE) n° 1013/2006.

(2) Si plus de trois transporteurs sont concernés, joindre en annexe les données requises aux cases 5 a), b) et c).

(3) Lorsque la personne qui organise le transfert n'est pas le producteur ou le collecteur, des informations concernant le producteur ou le collecteur sont fournies.