

**FICHE D'INTERVENTION / BORDEREAU DE SUIVI DE DÉCHETS DANGEREUX** pour les opérations nécessitant une manipulation de fluides frigorigènes effectuées sur un équipement, prévus aux articles R.543-82 et R.541-45 du code de l'environnement

Fiche N° :

[1] OPERATEUR (Nom, adresse et SIRET):

[2] DETENTEUR (Nom, adresse et SIRET) :

Attestation de capacité n° :

[3] Équipement concerné :

Identification :

Nature du fluide frigorigène :

R-

Charge Totale :

kg

Tonnage équivalent CO<sub>2</sub> (HFC/PFC)

teq CO<sub>2</sub>

[4] Nature de l'intervention :

- Assemblage de l'équipement     Contrôle d'étanchéité périodique  
 Mise en service de l'équipement     Contrôle d'étanchéité non périodique  
 Modification de l'équipement     Démantèlement  
 Maintenance de l'équipement     Autre (préciser) :

Observations:

**Contrôle d'étanchéité**

Identification

Contrôlé le

[5] Détecteur manuel de fuite

[6] Présence d'un système de détection des fuites :

OUI

NON

**Fréquence minimale du contrôle périodique**

|  |                                  |  |  |   |
|--|----------------------------------|--|--|---|
| [7] Quantité de fluide frigorigène dans l'équipement               | HCFC                             | <input type="checkbox"/> 2 kg ≤ Q < 30 kg                | <input type="checkbox"/> 30 kg ≤ Q < 300 kg                | <input type="checkbox"/> Q ≥ 300 kg                 |
|  | HFC/PFC                          | <input type="checkbox"/> 5 t ≤ teqCO <sub>2</sub> < 50 t | <input type="checkbox"/> 50 t ≤ teqCO <sub>2</sub> < 500 t | <input type="checkbox"/> teqCO <sub>2</sub> ≥ 500 t |
| [8] Équip. HCFC et équip. HFC sans système de détection des fuites | <input type="checkbox"/> 12 mois | <input type="checkbox"/> 6 mois                          | <input type="checkbox"/> 3 mois                            |   |
| [9] Équipements HFC avec système de détection des fuites           | <input type="checkbox"/> 24 mois | <input type="checkbox"/> 12 mois                         | <input type="checkbox"/> 6 mois                            |   |

OUI

NON

[10] Fuites constatées lors du contrôle d'étanchéité

| N° | Localisation de la fuite | Réparation de la fuite  |
|----|--------------------------|---|
| 1  |                          | <input type="checkbox"/> Réalisée<br><input type="checkbox"/> A faire |
| 2  |                          | <input type="checkbox"/> Réalisée<br><input type="checkbox"/> A faire |
| 3  |                          | <input type="checkbox"/> Réalisée<br><input type="checkbox"/> A faire |

**[11] Manipulation du fluide frigorigène**

Quantité chargée totale (A+B+C) :

kg

Quantité de fluide récupérée totale (D+E) :

kg

A - Dont fluide vierge :

kg

D - Dont fluide destiné au traitement

kg

B - Dont fluide recyclé (incl. fluide récupéré et réintroduit)

kg

E - Dont fluide conservé pour réutilisation (incl. réintroduction)

kg

C - Dont fluide régénéré :

kg

Identifiant du contenant :

Code Déchets : 14 06 01\* - chlorofluorocarbones, HCFC, HFC - Fluides frigorigènes fluorés

[12] Dénomination ADR/RID :

UN 1078, Gaz frigorigère NSA (Gaz réfrigérant, NSA), 2,2 (C/E)

Autre cas :

[13] Installation de destination du déchet (Nom, SIRET et adresse)

[14] Transporteur du déchet - si différent de l'opérateur (Nom, SIREN et adresse)

[15] Observations :

[16] Installation de traitement (nom et adresse)

[17] N° de bordereau de collecte de petites quantités :

Code R/D :

[18] N° de bordereau de transformation traitement :

Quantité réceptionnée :

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée.

Opérateur

Détenteur

Installation de traitement

Nom du Signataire :

Qualité du Signataire :

Date + Visa