Formulaire CERFA n° 12571

Arrêté du 26 juillet 2012

Bordereau de suivi des déchets

À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : AMS20151201-CI150104-1

1. Émetteur du bordereau

☒ Producteur du déchet ☐ Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique

☐ Personne ayant transformé réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) ☐ Autre détenteur ou

N° SIRET : 439 943 218 00040
NOM : ACE HYGIENE
Adresse : 24 rue Jean Pierre Timbaud 94700 Maisons Alfort
Tél. : 01.41.78.91.57 Fax : 01.42.07.00.24
Mél : ace.hygiene@gmail.com
Personne à contacter : M Luc Levy

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement oui *(cadres 13 à 19 à remplir)* non ☒ ☐

N° SIRET :442.595.898.00010
NOM : COGETRAD INDUSTRIES
Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône
Tél. 01.34.40.07.82 Fax : 01.34.40.01.15
Mél exploitation@cogetrad.com
Personne à contacter: Service exploitation
N° de CAP (le cas échéant) : CI150104-1
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet :
Dénomination usuelle : emballages vides souilles

Consistance : solide ☒ liquide ☐ gazeux ☐

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)

5. Conditionnement ☐ benne ☐ citerne ☐ GRV ☐ fût ☐ autre (préciser) Nombre de colis :

6. Quantité ☐ réelle ☒ estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
N° SIREN :
NOM :
Adresse :
Mél

Récépissé n° :
Limite de validité :
Personne à contacter :
Tél. Fax :
Département :

À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
N° SIREN : 439 943
NOM : ACE HYGIENE
Adresse:24 rue JP Timbaud 94700
Tél. : 0141789157
Mél :
ace.exploitation@gmail.com

Personne à contacter :
Mme Guzman

Récépissé n°: _ Département :
Limite de validité :
Mode de transport : Route
Date de prise en charge : 14/02/2017

Signature: ACE HYGIENE 24 rue Jean Pierre Timbaud 94700 Maisons Alfort Tel : 01 41 78 91 57 Fax : 01 42 07 00 24 Siret 439 943 218 00040 - NAF 8122 Z

transport multimodal *(Cadres 20 et 21 à remplir)*

DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.
NOM : Date :

Signature et cachet :

À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
N° SIRET : 442.595.898.00010
NOM : COGETRAD INDUSTRIES
Adresse : 84 Avenue du Château
95310 Saint Ouen l'Aumône
Personne à contacter:
Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) Date de présentation : 160
Lot accepté : ☒ oui ☐ non
Motif de refus :
Signataire : Service Exploitation
Date : 14/02/17 Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z. I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

11. Réalisation de l'opération :
Code D/R : R13
Description : Regroupement
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
NOM : Service Exploitation
Date : 14/02/17 Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z. I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

12. Destination ultérieure prévue *(dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571)* :
Traitement prévu (code D/R) : R1
N° SIRET :
NOM : Tél. Fax. : Adresse : Mél
Personne à contacter :

L'original du bordereau suit le déchet.