

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : AFE20170203-CI1701208-9	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 320.328.248.00044 NOM : AFER Adresse : 62 boulevard Henri Navier 95150 Taverny Tél. : 01.75.68.02.57 Fax : Mél : rguyot@af-er-industrie.fr Personne à contacter : M. GUYOT	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> 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) : CI1701208-9 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 12 01 09* Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Huile non halogénée dont EMB66, huile de coupe, Mélange huile + solvant non halogéné, Mélange huile + alcool	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) déchet, UN3082, matières dangereuses du point de vue de l'environnement, liquide, n.s.a. (huile), ADR 9, III, (D/E)	
5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD 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 : -	Récépissé n°: 45-T/16 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 03/02/2017 Signature: <input type="checkbox"/> 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 : <u>DEBOVE</u> Date : <u>03/02/17</u>	Signature et cachet : SAS au capital de 37 600 Euros 62 Bd. Henri Navier Bât. 4.5 95150 TAVERNY Tél. : 01 34 40 07 74
---	---

- 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 : <u>0</u> tonne(s) <u>088</u> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : <u>3/02/17</u> Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération Code D/R : <u>R13</u> Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : <u>3/02/17</u> Signature et cachet :
---	--

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) : <u>R3</u>	
N° SIRET : NOM : <u>SONOUB</u> Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :

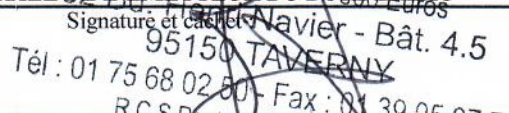
Bordereau de suivi des déchets**- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -**

Bordereau n° : AFE20170203-CI1701208-6	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Autre détenteur <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) N° SIRET : 320.328.248.00044 NOM : AFER Adresse : 62 boulevard Henri Navier 95150 Taverny Tél. : 01.75.68.02.57 Fax : Mél : rguyot@afers-industrie.fr Personne à contacter : M. GUYOT	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> 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) : CI1701208-6 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10* Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Emballages vides souillés : fûts métalliques, bidons	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) déchet, UN3509, emballages mis au rebut, vides, non nettoyés, solide, n.s.a. (emballages vides souillés), 9, II, (D/E)	
5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :	Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Mél : Département : Fax :



- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD 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 : -	Récépissé n° : 45-T/16 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 03/02/2017 Signature : <input type="checkbox"/> 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 : DEBOLE Date : 03/02/17 Signature et cachet : 	R.C.S. Paris 320 328 248 00044 Tél : 01 75 68 02 57 Fax : 01 39 95 87 74
--	---

- 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) 184 Date de présentation : 3/2/17 Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 3/02/17 Signature et cachet : 	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 : 3/02/17 Signature et cachet : 
---	--

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) : Traitements prévus (code D/R) : R1	
N° SIRET : NOM : TRIADIE Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : AFE20170203-CI1701208-10	
1. Émetteur du bordereau <input type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 320.328.248.00044 NOM : AFER Adresse : 62 boulevard Henri Navier 95150 Taverny Tél. : 01.75.68.02.57 Fax : Mél : rguyot@af-er-industrie.fr Personne à contacter : M. GUYOT	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> 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) : CI1701208-10 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 14 06 03* Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Solvant non halogéné non chargé, résidus < 5%	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) déchet, UN 1993, liquide inflammable, n.s.a. (solvant), ADR 3, I, (D/E)	
5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD 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 : -	Récépissé n°: 45-T/16 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 03/02/2017 Signature: <input type="checkbox"/> 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 : *DEBOUVÉ* Date : *03/02/17*
348 - 84 Avenue du Château - Bât 4.5 - 95150 TAVERNY - Tél. 01 75 68 02 50 - Fax 01 34 40 01 15
Signature et cachet: *[Signature]*

- 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 : <i>0</i> tonne(s) <i>530</i> Date de présentation : <i>3/02/17</i> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : <i>3/02/17</i> Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : <i>D13</i> Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : <i>3/02/17</i> Signature et cachet : <i>[Signature]</i>
---	---

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) : <i>D10</i> N° SIRET : NOM : <i>GEREP</i> Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :
---	--

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : AFE20170203-CI1701208-11	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 320.328.248.00044 NOM : AFER Adresse : 62 boulevard Henri Navier 95150 Taverny Tél. : 01.75.68.02.57 Fax : Mél : rguyot@afcr-industrie.fr Personne à contacter : M. GUYOT	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> 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) : CI1701208-11 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : 0
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 16 03 05* Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Alcool : gel hydroalcoolique PATEUX	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) 0	
5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD 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 : -	Récépissé n° : 45-T/16 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 03/02/2017 Signature: AFER SAS au capital de 1000000 € (cadres 20 et 21 à remplir) 62 Boulevard Henri Navier - Taverny - Val d'Oise - France - Bal. 4.5 Tél : 01 75 68 02 50 - Fax : 01 39 95 07 77 R.C.S. Parisise B 320 328 01
--	---

- 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 : DEBOVE Date : 03/02/17	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) 219 Date de présentation : 3/02/17 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 3/02/17 Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : DB Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : 3/02/17 Signature et cachet :
---	---

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) : D10 N° SIRET : Personne à contacter : NOM : GEREP Tél. : Fax : Adresse : Mél :	
---	--

Bordereau de suivi des déchets**- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -****Bordereau n° : AFE20170203-CI1701208-15**

1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 320.328.248.00044 NOM : AFER Adresse : 62 boulevard Henri Navier 95150 Taverny Tél. : 01.75.68.02.57 Fax : Mél : rguyot@afer-industrie.fr Personne à contacter : M. GUYOT		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> 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) : CI1701208-15 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 08 03 18 Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Cartouches d'encre			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) -			
5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :			
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD 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 : -		Récépissé n° : 45-T/16 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 03/02/2017 Signature: <input type="checkbox"/> 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 : <u>Debove</u> Date : <u>03/02/17</u>		Signature et cachet de 37 000 Euros <u>62 Bd. Henri Navier - Bât. 4.5</u> <u>95150 TAVERNY</u>	
---	--	--	--

- 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 : <u>0</u> tonne(s) <u>052</u> Date de présentation : <u>3/02/17</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : <u>3/02/17</u> Signature et cachet :		11. Réalisation de l'opération Code D/R : <u>AB</u> Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : <u>03/02/17</u> Signature et cachet :	
---	--	--	--

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) :

Traitements prévus (code D/R) : <u>R4</u> N° SIRET : NOM : <u>woxy</u> Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	
---	--	--	--

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : AFE20170203-CI1701208-13

1. Émetteur du bordereau		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue	
<input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet	<input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)	Entreposage provisoire ou reconditionnement	
<input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)	<input type="checkbox"/> Autre détenteur	<input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir)	
N° SIRET : 320.328.248.00044		<input type="checkbox"/> non	
NOM : AFER		N° SIRET : 442.595.898.00010	
Adresse : 62 boulevard Henri Navier 95150 Taverny		NOM : COGETRAD INDUSTRIES	
Tél. : 01.75.68.02.57 Fax :		Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône	
Mél : rguyot@af-er-industrie.fr		Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15	
Personne à contacter : M. GUYOT		Mél : exploitation@cogetrad.com	
		Personne à contacter: Service exploitation	
		N° de CAP (le cas échéant) : CI1701208-13	
		Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13	
3. Dénomination du déchet			
Rubrique déchet : 16 03 05*		Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/>	
Dénomination usuelle : DTQD – Déchets Toxiques en Quantité Dispersée (Biocide Kathon UN2922 ,Biocide Nalco WT714 UN 1760)			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)			
déchet, UN3286, liquide inflammable, toxique, corrosif, n.s.a., 3, (6.1), 8, II, (D/E)			
5. Conditionnement			
<input type="checkbox"/> benne	<input type="checkbox"/> citerne	<input type="checkbox"/> GRV	<input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :
6. Quantité			
<input type="checkbox"/> réelle	<input checked="" type="checkbox"/> estimée	tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant)		Récépissé n° :	Département :
N° SIREN :		Limite de validité :	
NOM :		Personne à contacter :	
Adresse :		Tél. :	Fax :
		Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur	Récépissé n° : 45-T/16	Département :
N° SIREN : 442.595.898	Limite de validité : 23/11/2021	
NOM : COGETRAD	Mode de transport : Route	
Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône	Date de prise en charge : 03/02/2017	
Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15	Signature:	
Mél : exploitation@cogetrad.com	<input type="checkbox"/> Transport multiple (cadres 20 et 21 à remplir)	
Personne à contacter : -		

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachet :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	SAS au capital de 37 000 Euros
NOM : DEBOVE	62 Bd. Henri Navier - Bât. 4.5
Date : 03/02/17	95150 TAVERNY
	01 34 40 07 82

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération
N° SIRET : 442.595.898.00010	Code D/R : D13
NOM : COGETRAD INDUSTRIES	Description : Regroupement
Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône	
Personne à contacter :	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 204	NOM : Service Exploitation
Date de présentation : 3/02/17	Date : 3/02/17
Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Signature et cachet :
Motif de refus :	
Signataire : Service Exploitation	
Date : 3/02/17	

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) : D10	
N° SIRET :	Personne à contacter :
NOM : TRIADIS	Tél. :
Adresse :	Fax. :
	Mél :

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : AFE20170203-CI1701208-3	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> 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) : CI1701208-3 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : 0
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 08 04 05* Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Colle cyanoacrylate	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) 0	
5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :	Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD 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 : -	Récépissé n° : 45-T/16 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 03/02/2017 Signature: <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">AFER</div> <input type="checkbox"/> 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 : <u>068006</u> Date : <u>03/02/17</u>	Signature et cachet : <div style="text-align: center;"> 62 Bd. Henri Navier - Bat. 4.5 95150 TAVERNY Tél : 01 75 68 02 50 - Fax : 01 39 95 37 74 R.C.S. Fontaine B. 138 221 270 </div>
---	--

- 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) <u>023</u> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : <u>03/02/17</u> Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : <u>R13</u> Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : <u>03/02/17</u> Signature et cachet :
--	---

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) : <u>R12</u>	
N° SIRET : NOM : <u>ATM</u> Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : AFE20170203-CI1701208-1	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> 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) : CI1701208-1 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 08 04 09* Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Organique simple sans isocyanate (tube de colle, mastic, cartouches de silicones...)	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) déchet, UN 1263, peintures ou matières apparentées aux peintures, 3, II, (D/E)	
5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD 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 : -	Récépissé n° : 45-T/16 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 03/02/2017 Signature: <input type="checkbox"/> Transport au mode R (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 : <u>DÉBOVE</u> Date : <u>03/02/17</u>	Signature et cachet : 62 Bd. Henri Navier - Bât. 415 95150 TAVERNY Tél. : 01 34 40 07 82 - Fax : 01 34 40 01 15
---	--

- 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 : <u>0</u> tonne(s) <u>497</u> Date de présentation : <u>3/02/17</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : <u>3/02/17</u> Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : <u>R13</u> Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : <u>3/02/17</u> Signature et cachet :
---	--

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) : <u>R12</u> N° SIRET : Personne à contacter : NOM : <u>ATM</u> Tél. : Fax : Adresse : Mél :	
---	--