Formulaire CERFA n° 12571 — Arrêté du 26 juillet 2012

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : DEC20170315-CI1701134-10

1. Émetteur du bordereau

- [x] Producteur du déchet
- [ ] Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)
- [ ] Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)
- [ ] Autre détenteur

N° SIRET : 246.000.707.00082
NOM : DECHETTERIE LIANCOURT SAINT PIERRE
Adresse : Route de la gare
60240 LIANCOURT-SAINT-PIERRE
Tél. : 03.44.49.15.15 Fax -
Mél : sbaralle@vexinthelle.com
Personne à contacter : Mme BARALLE

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement
- [x] 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) : CI1701134-10
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 08 01 11*
Consistance : solide [ ] liquide [ ] gazeux [ ]
Dénomination usuelle : Pâteux organiques sans isocyanates

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

déchet, UN 1263, peintures ou matières apparentées aux peintures, 3, II, (D/E)

5. Conditionnement [x] benne [ ] citerne [x] GRV [ ] fût [ ] autre (préciser) Nombre de colis : 4

6. Quantité [ ] réelle [X] estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
N° SIREN :
NOM :
Adresse :
Récépissé n° :
Limite de validité :
Personne à contacter :
Tél. : Fax :
Mél :
Département :

- 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 : 15/03/2017
Signature:
[ ] Transport multimodal *(Cadres 20 et 21 à remplir)*
Département :

- 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 : HAMOUCHE Date : 15 3 2017.
Signature et cachet :
Communauté de Communes du Vexin-Thelle
Déchèterie de Liancourt-St-Pierre
Route de la Gare
60240 Liancourt-St-Pierre
Tél. : 03 44 49 31 43 / Fax : 03 44 49 31 4

- 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) 887
Date de présentation :
Lot accepté : [x] oui [ ] non
Motif de refus :
Signataire : Service Exploitation
Date : 15/03/17 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 : 15/03/17 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) : R12
N° SIRET :
NOM : ATM
Adresse :
Personne à contacter :
Tél. : Fax. :
Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.