cerfa

Formulaire CERFA n° 12571

Décret n°2005-635 du 30 mai 2005

Arrêté du 26 juillet 2012

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : DEM20150505-CI150141-4

1. Émetteur du bordereau

[X] Producteur du déchet [ ] Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique

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

N° SIRET : 410.125.124.0004.1
NOM : DEMO INJECTION
Adresse : ZAC n°2 Portes de l'Oise
60230 Chambly
Tél. 01.30.28.96.00 Fax 01 30 28 96 19
Mél -
Personne à contacter : Mlle THEOPHILE

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) : CI150141-4
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 15 01 10*
Dénomination usuelle : Emballages vides souillés
Consistance : solide [ ] liquide [ ] gazeux [ ]

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)
déchet, UN3077, matières dangereuses du point de vue de l'environnement, solide, n.s.a. (emballages vides souillés), 9, II, (D/E)

5. Conditionnement [ ] benne [ ] citerne [ ] GRV [ ] fût [ ] autre (préciser) Nombre de colis : 1

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 : 493529739
NOM : LA DESSERTE
Adresse: 351 route de Givors
38670 Chasse sur Rhone
Tél. 01 34 30 06 43 Fax 01 34 40 79 79
Mél -
Personne à contacter : -

Récépissé n°: 2013-564
Limite de validité : 19/09/2018
Mode de transport : Route
Date de prise en charge : 05/05/2015
Signature: Guillot
Département :
[ ] 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 : ORWONE Date : 28-03-14
Signature et cachet : DEMO INJECTION SA ZAE N° 2 Les Portes de l'Oise F-60230 CHAMBLY Tél. 01 30 28 96 00 - Fax : 01 30 28 96 19 SIRET 410 125 124 00041 - Identification FR 30 410 125 124

- 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) 183
Date de présentation :
Lot accepté : [X] oui [ ] non
Motif de refus :
Signataire : Service Exploitation
Date : 28/03/14 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE Tél. 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 : 28/03/14 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE Tél. 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 : TRIADIS
Adresse :
Personne à contacter :
Tél. Fax. :
Mél

L'original du bordereau suit le déchet.