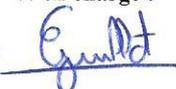


Bordereau de suivi des déchets

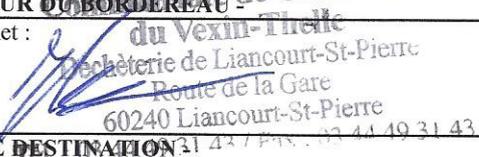
- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

| | |
|--|---|
| Bordereau n° : DEC20170301-CI1701134-9 | |
| 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 : 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@vexintheille.com Personne à contacter : Mme BARALLE | 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) : CI1701134-9 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13 |
| 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 02 02* Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Matériaux souillés | |
| 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) déchet, UN3077, matières dangereuses du point de vue de l'environnement, solide, n.s.a., 9, II, (D/E) | |
| 5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" 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 : | |

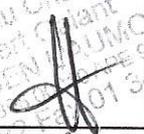
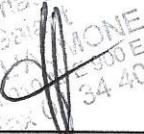
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

| | |
|---|---|
| 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 : 01/03/2017 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>HANDOUACHE</u> Date : <u>1 3 2017</u> | 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 : <input type="radio"/> tonne(s) <u>42</u> Date de présentation : <u>1/03/17</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : <u>1/03/17</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>1/03/17</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>R1</u> N° SIRET : <u>RI</u> NOM : <u>TRIADIS</u> Adresse : | | Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél : |
|---|--|--|

L'original du bordereau suit le déchet.