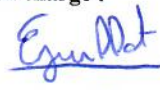


Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : DEM20150505-CI150141-4	
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 <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) : CI150141-4 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
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	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10* Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Emballages vides 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. (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 : 8	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Récépissé n° : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél. Fax : Mél	



- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 493529739 NOM : LA DESSERTTE Adresse: 351 route de Givros 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: 
Département : <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 : ORNERE Date : 02-03-17	Signature et cachet : ZAE N° 2 Les Portes de l'Oise F-60230 CHAMBLY Tél : 01 30 28 96 00 - Fax : 01 30 28 96 19 N° SIRET : 410 125 124 0004
---	--

- 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) 636 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 2/03/17 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 : 2/03/17 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) : R1 N° SIRET : NOM : TRIADIS Adresse :		Personne à contacter : Tél. Mél Fax :
---	--	--