Adresse

Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -Bordereau no: GEN20170306-CI1701132-1 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement 1. Émetteur du bordereau Collecteur de petites quantités Producteur du prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement de déchets relevant d'une même déchet oui (cadres 13 à 19 à remplir) rubrique (joindre annexe 1) Personne ayant transformé Autre détenteur non ou réalisé un traitement dont N° SIRET: 442.595.898.00010 la provenance des déchets reste identifiable (joindre NOM: COGETRAD INDUSTRIES annexe 2) Adresse: 84 Avenue du Château N° SIRET: 512.772.096.00016 95310 NOM: GENIE FLEXION PSB Saint Ouen l'Aumône Fax 01.34.40.01.15 Tél.: 01.34.40.07.82 Adresse: 44 allée de Lisbonne Mél: exploitation@cogetrad.com 93320 Les Pavillons sous Bois Service exploitation Tél.: 06.25.37.73.09 Personne à contacter: Fax -N° de CAP (le cas échéant): CI1701132-1 Mél: pavillon@genieflexion.com Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13 Personne à contacter : Mr BARANGER 3. Dénomination du déchet gazeux 🔲 Consistance: solide liquide Rubrique déchet : Dénomination usuelle : Absorbants souillés 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) déchet, UN 3175, solides ou mélanges de solides contenant du liquide inflammable n.s.a, ADR 4.1, II, (D/E) Nombre de colis: autre (préciser) 5. Conditionnement benne benne citerne ☐ GRV ☐ fût 6. Quantité tonne(s) réelle réelle X estimée Récépissé n°: Département : 7. Négociant (le cas échéant) Limite de validité: N° SIREN: Personne à contacter : NOM: Fax: Adresse: Mél: - À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -Département : Récépissé n°: 45-T/16 8. Collecteur-transporteur Limite de validité: 23/11/2021 N° SIREN : 442.595.898 Mode de transport: Route COGETRAD NOM: 06/03/2017 Adresse: 84 Avenue du Château Date de prise en charge : 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél.: 01.34.40.07.82 Signature: Fax 01.34.40.01.15 Mél: exploitation@cogetrad.com Transport multimodal (Cadres 20 at 2) Personne à contacter : - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAUS & ELEXION 93 Signature et cachet: 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Helishonus Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les SEINA-LAX 01 41 55 14 95 cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM: Date - À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION 12 090 10. Expédition recue à l'installation de destination 11. Réalisation de l'opération : N° SIRET : 442.595.898.00010 Code D/R: 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 : Service Exploitation Date de présentation NOM: Lot accepté: oui oui Date: Motif de refus: Service Exploitation Signataire: 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): N° SIRET : Personne à contacter NOM: Tél.: Fax.: