## Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1

- A REMPLIR PAR L'I	METTECK DU BOKDEKEAU -
Bordereau n°: PRO20170306-CI1701193-1	
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement
Producteur du Collecteur de petites quantités	prévue
	Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1)  Personne ayant transformé  Autre détenteur	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
	non
ou réalisé un traitement dont	
la provenance des déchets	N° SIRET: 442.595.898.00010
reste identifiable (joindre	
annexe 2)	NOM: COGETRAD INDUSTRIES
N° SIRET : 518.859.566.00037	Adresse: 84 Avenue du Château
NOM: PROFIT CHANTIER COLOMBES	
Advance - Due de le corre de collisione	95310 Saint Ouen l'Aumône
Adresse: Rue de la gare des vallées	Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15
92700 COLOMBES	Mél : exploitation@cogetrad.com
Tél.: 06.09.14.57.74 Fax -	Personne à contacter: Service exploitation
Mél:-	N° de CAP (le cas échéant): CI1701193-1
Personne à contacter : M. BERNARD	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):
3. Dénomination du déchet	N15
Rubrique déchet : 15 01 10*	Consistence a solide Maria C
The distribution above ★ extract requirements require the first that the first t	Consistance: solide liquide gazeux
Dénomination usuelle : Emballages vides souillés et mai	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le	e cas échéant)
déchet, UN3509, emballages mis au rebut, vides, non nettoyés,	solide n s a (emballages vides souillés) O II (D/E)
	solide, it.s.a. (chibaliages vides southes), 9, II, (D/E)
5. Conditionnement benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :
	Carrie Pallle
6. Quantité réelle X estimée	tonne(s)
	(0)
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :
N° SIREN :	Limite de validité :
NOM:	ENTROPHICAL AND A MARKET AND A
2010 PM (1970 PM (197	Personne à contacter :
Adresse:	Tél.: Fax:
	Mél:
- À REMPLIR PAR LE CO	DLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n°: 45-T/16 Département :
N° SIREN: 442.595.898	
III SINCIN . 447 191 898	Limite de validité · 23/11/2021
	Limite de validité : 23/11/2021
NOM: COGETRAD	Mode de transport : Route
NOM: COGETRAD Adresse: 84 Avenue du Château	
NOM: COGETRAD Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017
NOM: COGETRAD Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél.:01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15	Mode de transport : Route
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	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017
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	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:
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: -	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
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: -  DÉCLARATION GÉNÉRALE	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
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: -  DÉCLARATION GÉNÉRALE  9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau:	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
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: -  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
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: -  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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.	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
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: -  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: 0 3. 1 3.	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:
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: -  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: - À RÉMPLIR PAR L'INS	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :
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: -  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: Company Date: - À REMPLIR PAR L'INS  10. Expédition reçue à l'installation de destination	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :  TALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :
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: -  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: COMPANIE DATE:  - À REMPLIR PAR L'INS  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET: 442.595.898.00010	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :
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: -  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: Company Date: - À REMPLIR PAR L'INS  10. Expédition reçue à l'installation de destination	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :  TALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :
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: -  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: COMPANIE DATE:  - À REMPLIR PAR L'INS  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET: 442.595.898.00010	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :  TALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :  Code D/R : 213
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: - À REMPLIR PAR L'INS  10. Expédition reçue à l'installation de destination  N° SIRET: 442.595.898.00010  NOM: COGETRAD INDUSTRIES  Adresse: 84 Avenue du Château	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :  TALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: AREMPLIR PAR L'INS  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	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :  TALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :  Code D/R : 213
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: -  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: Cogetradion  - À RÉMPLIR PAR L'INS  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:	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :  TALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :  Code D/R : 213  Description : Regroupement
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: - A REMPLIR PAR L'INS.  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: tonne(s)	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :  TALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :  Code D/R : Q 3  Description : Regroupement  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: - A RÉMPLIR PAR L'INS  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: Date de présentation:	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :  TALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :  Code D/R :
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: AREMPLIR PAR L'INS  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: tonne(s)  Date de présentation:  Lot accepté: oui non	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :  TALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :  Code D/R :
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: AREMPLIR PAR L'INS  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: tonne(s)  Date de présentation:  Lot accepté: oui non	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :  TALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :  Code D/R :  Description : Regroupement  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Service Exploitation  Date : O 2 1 4 5
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: AREMPLIR PAR L'INS  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: tonne(s)  Date de présentation:  Lot accepté: oui non	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :  TALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :  Code D/R :  Description : Regroupement  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Service Exploitation  Date : O 2 1 4 5
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: - A REMPLIR PAR L'INS  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: tonne(s)  Date de présentation:  Lot accepté: oui  non  Motif de refus:  Signataire: Service Exploitation	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :  TALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :  Code D/R :  Description : Regroupement  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Service Exploitation  Date : Service Exploitation  Signature et cachet : 35
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date:  - À REMPLIR PAR L'INS  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: Date de présentation: Lot accepté:  Motif de refus: Signataire: Service Exploitation	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: - À REMPLIR PAR L'INS  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: tonne(s)  Date de présentation:  Lot accepté: oui  non  Motif de refus:  Signature et cachet:  Signature et cachet:	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: - A REMPLIR PAR L'INS  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: tonne(s)  Date de présentation:  Lot accepté: oui  non  Motif de refus:  Signataire: Service Exploitation  Date: 6	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: - A REMPLIR PAR L'INS  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: tonne(s)  Date de présentation:  Lot accepté: oui  non  Motif de refus:  Signataire: Service Exploitation  Date: 6	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date: - A REMPLIR PAR L'INS  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: tonne(s) Date de présentation: Lot accepté: oui  non Motif de refus: Signataire: Service Exploitation Date: Signature et cachet:  12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date:  - À REMPLIR PAR L'INS  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: tonne(s)  Date de présentation:  Lot accepté: oui non  Motif de refus:  Signature et cachet  12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du  Traitement prévu (code D/R):	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet :  TALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :  Code D/R : Q 3  Description : Regroupement  Te soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Sérvice Exploitation  Date : 6 3 4 5 5 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6
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:  - DÉCLARATION GÉNÉRALE  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: Date:  - À REMPLIR PAR L'INS  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: tonne(s)  Date de présentation:  Lot accepté: oui non  Motif de refus:  Signature et cachet  12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du  Traitement prévu (code D/R):	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 06/03/2017  Signature:

L'original du bordereau suit le déchet.