Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 170322-2 résine époxy – CI1701136-12

1. Émetteur du bordereau

☒ Producteur du déchet ☐ Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique *(joindre annexe 1)*

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

N° SIRET : |5|0|9| |3|1|7| |0|4|6| |0|0|0|3|5|
NOM : AXSON FRANCE
Adresse : BP 40444
95005 CERGY CEDEX
Tél. : 01 34 40 34 60 Fax : 01 30 37 29 10
Mél : catherine.robert@axson.com
Personne à contacter : Catherine ROBERT

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement
☒ oui *(cadres 13 à 19 à remplir)*
☐ non

N° SIRET : |4|4 2| |5|9|5| |8|9|8| |0|0|0|1|0|
NOM : COGETRAD INDUSTRIES
Adresse : 84 avenue du Château
95310 SAINT OUEN L'AUMONE
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
Mél : contact@cogetrad.com
Personne à contacter : M. Branchesi
N° de CAP (le cas échéant) : CI1701136-12
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : |0|8| |0|4| |0|9| |*| Consistance : ☐ solide ☒ liquide ☐ gazeux

Dénomination usuelle : Déchets de colles et mastics (résine époxy)

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)

Classe 9, UN 3082, III

5. Conditionnement: ☐ benne ☐ citerne ☐ GRV ☒ fût ☐ autre (préciser) Nombre de colis : 2 palettes

6. Quantité ☐ **réelle** ☒ **estimée** 2 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|
NOM :
Adresse :

Récépissé n° : Département :
Limite de validité :
Personne à contacter :
Tél. : Fax. :
Mél :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : |4|4 2| |5|9|5| |8|9|8| |0|0|0|1|0|
NOM : COGETRAD INDUSTRIES
Adresse : 84 avenue du Château
95310 SAINT OUEN L'AUMONE
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
Mél : contact@cogetrad.com
Personne à contacter : M. Branchesi

Récépissé n° : 45-T/46 Département : 95
Limite de validité : 23/11/2021
Mode de transport : Route
Date de prise en charge : 22/03/2017

Signature:

☐ 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 : RECLUSE Date : 22/03/2017

Signature et cachet :

AXSON FRANCE SAS
SCE LOGISTIQUE
RÉCEPTION LE
22 MARS 2017

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION - SOUS RÉSERVE

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_| |_|
NOM :
Adresse :

Personne à contacter :
Quantité réelle présentée : 2 tonne(s) 750
Date de présentation : / /
Lot accepté : ☒ oui ☐ non
Motif de refus :

Signataire :
Date : 22/03/17
Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du Château
Z.I. du Vert Galant
95310 SAINT OUEN L'AUMONE
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 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 :
Date : 22/03/17 Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du Château
Z.I. du Vert Galant
95310 SAINT OUEN L'AUMONE
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 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*01)* :

Traitement prévu (code D/R) : R12
N° SIRET : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_| |_|
NOM : ATM
Adresse :

Personne à contacter :
Tél. : Fax. :
Mél :

L'original du bordereau suit le déchet