

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 170322-6 emballages souillés- CI1701136-6

<p>1. Émetteur du bordereau</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)</p> <p><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</p> <p>N° SIRET : [5]0[9] [3]1[7] [0]4[6] [0]0[0]3[5] NOM : AXSON FRANCE Adresse : BP 4044 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</p>	<p>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</p> <p>Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non</p> <p>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) : CI1701136-6 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13</p>
<p>3. Dénomination du déchet</p> <p>Rubrique déchet : [1]5 [0]1 [1]0 [*] Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux</p> <p>Dénomination usuelle : Emballages contaminés par des résidus de substances dangereuses</p>	
<p>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</p> <p>UN 3509 EMBALLAGES AU REBUT. VIDES. NON NETTOYÉS (AVEC RÉSIDUS DE 3. 6.1. 8. 9)</p>	
<p>5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre Nombre de colis : 1 palettes</p>	
<p>6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 5 tonne(s)</p>	
<p>7. Négociant (le cas échéant)</p> <p>N° SIREN : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse :</p> <p>Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :</p>	

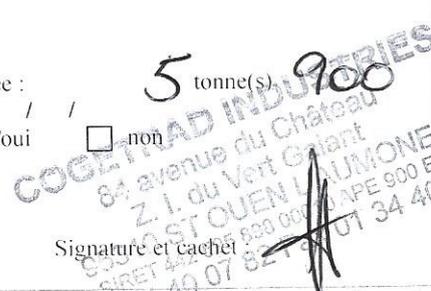
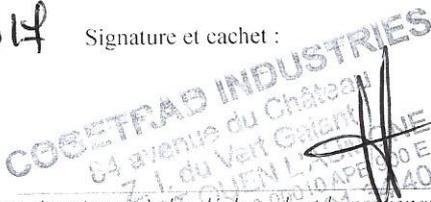
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<p>8. Collecteur-transporteur</p> <p>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</p>	<p>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 : </p> <p><input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 à 25 à remplir)</p>
--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<p>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</p> <p>Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.</p> <p>NOM : <u>AXSON FRANCE</u> Date : 22/03/2017</p>	<p>Signature et cachet : </p> <p style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">2 2 MARS 2017</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">SOUS RÉSERVE</p>
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p>10. Expédition reçue à l'installation de destination</p> <p>N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse :</p> <p>Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 5 tonne(s) 900 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :</p> <p>Signature :  Date : 22/03/17 Signature et cachet : </p>	<p>11. Réalisation de l'opération :</p> <p>Code D/R : <u>R13</u> Description : <u>Reconditionnement</u> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée</p> <p>NOM : Date : <u>22/03/17</u> Signature et cachet : </p>
<p>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)</p> <p>Traitement prévu (code D/R) : <u>R1</u></p> <p>N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : <u>TRIADIS</u> Adresse : <u>L'original du bordereau suit le déchet</u></p> <p>Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :</p>	