

- 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</p> <p><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>
---	---

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : [1]5 [0]1 [1]0 [*] Consistance : solide liquide gazeux

Dénomination usuelle : Emballages contaminés par des résidus de substances dangereuses

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)
 UN 3509 EMBALLAGES AU REBUT. VIDES. NON NETTOYES (AVEC RESIDUS DE 3. 6. I. 8. 9)


5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre Nombre de colis : 1 palettes

6. Quantité : réelle estimée 5 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 -


<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° : 45-1/46 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 -


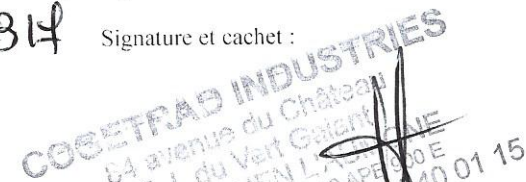
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.

NOM : AXSON FRANCE Date : 22/03/2017

Signature et cachet : 
 SCE LOGISTIQUE
 RÉCEPTION LE
22 MARS 2017
SOUS RÉSERVE

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p>10. Expédition reçue à l'installation de destination</p> <p>N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse : 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 : Signature :  Date : 22/03/17</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 NOM : Date : <u>22/03/17</u> Signature et cachet : </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)

Traitement prévu (code D/R) : R1

N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 NOM : TRIADIS
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél. : Fax. :
 Mél :