

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : MAT130109</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)  <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalise un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 417 589 413 00034 NOM : MATTHEWS Adresse : 43 RUE AMPERE 95300 ENNERY Tél. : 01.34.41.53.00    Fax : Mél : Personne à contacter : Mme GRENET	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non  N° SIRET : 442 595 898 0001 0 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 AVENUE DU CHATEAU 95310 ST 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) Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 15 01 10 *    Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : emballages vides métalliques souillés	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b>	
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> tonne <input type="checkbox"/> IRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de :	
<b>6. Quantité</b> : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 821 kg	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN :    Département : NOM : Adresse : Tél. :    Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 332920 342 NOM : LAIR Adresse : 205 Rue du DRAIN Tél. :    Fax : Mél : 95430 PIERRE LAPE Personne à contacter :	Récépissé n° :    Département : Limite de validité : Mode de transport : route Date de prise en charge : 03/05/17 Signature :  <input type="checkbox"/> Transport multimodal
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Mathews France SAS**

www.mathews.fr

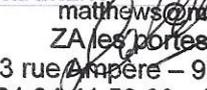
mathews@mathews.fr

ZA les portes du Vexin

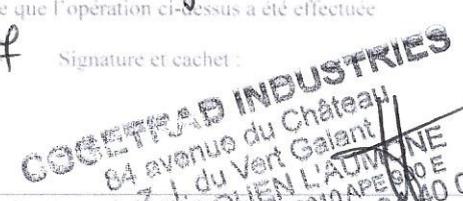
43 rue Ampère - 95300 ENNERY

☎ 01 34 41 53 00 - ☎ 01 30 30 35 20

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : DE LAEVE    Date : 03/05/17	Signature et cachet : 
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 442 595 898 0001 0 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 AVENUE DU CHATEAU 95310 ST OUEN L'AUMONE Personne à contacter : M.BRANCHESI Quantité réelle présentée : 0 tonner(s) 860 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : R13 Description : Reconditionnement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée Date : 03/05/17    Signature et cachet : 
Signature :  Date : 03/05/17 <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant L'AUMONE SIRET 442 595 898 0001 0 APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15	<b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant L'AUMONE SIRET 442 595 898 0001 0 APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15
<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas où le nouveau bordereau sera émis)</b> Traitements prévus (code D/R) : R1 N° SIRET :    Personne à contacter : NOM : TRIANDIS Adresse : Tél. :    Fax :	

L'original du bordereau suit le déchet.