Formulaire CERFA n° 12571

Arrêté du 26 juillet 2012

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : CEF20170509-CI1701138-16

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 : 384.650.453.0003.6
NOM : CEFIVAL
Adresse : 35, rue du Docteur Touati
95340 PERSAN
Tél. : 01 39 37 12 11 Fax -
Mél : yves.gilliard@cefival.fr
Personne à contacter : Mr GILLIARD

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 : 442.595.898.00010
NOM : COGETRAD INDUSTRIES
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: Service exploitation
N° de CAP (le cas échéant) : CI1701138-16
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 12 01 16*
Dénomination usuelle : Poussières de grenaille(*)
Consistance : solide [X] liquide [ ] gazeux [ ]

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

déchet, UN3077 solide de matière dangereuse du point du vue de l'environnement, ADR 9, II, (D/E)

5. Conditionnement [ ] benne [ ] citerne [ ] GRV [ ] fût [X] autre (préciser) Nombre de colis :
1 Palette

6. Quantité [ ] réelle [X] estimée 1,5 t tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
N° SIREN :
NOM :
Adresse :
Récépissé n° :
Limite de validité :
Personne à contacter :
Tél. : Fax :
Mél :
Département :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
N° SIREN : 442.595.898
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 : -
Récépissé n°: 45-T/16
Limite de validité : 23/11/2021
Mode de transport : Route
Date de prise en charge : 09/05/2017
Signature:
Département :
[ ] 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 : BASTIE Date : 9/05/17
Signature et cachet :
CEFIVAL S.A. 35 rue du Docteur Touati C.S. 30054 95340 PERSAN - France Capital de 4 245 425 €

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

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 : 1 tonne(s) 300
Date de présentation : 9
Lot accepté : [X] oui [ ] non
Motif de refus :
Signataire : Service Exploitation
Date : 9/05/17 Signature et cachet :
COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z. I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 APE 599A Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

11. Réalisation de l'opération :
Code D/R : D13
Description : Regroupement
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
NOM : Service Exploitation
Date : 9/05/17 Signature et cachet :
COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z. I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 APE 599A 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)*
Traitement prévu (code D/R) : D10
N° SIRET :
NOM : SITA fd
Adresse :
Personne à contacter :
Tél. : Fax. :
Mél :

L'original du bordereau suit le déchet.