

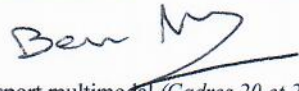
Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1

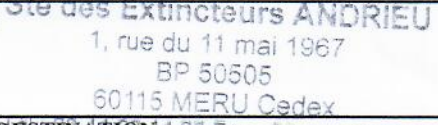
- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : AND20170427-CII701153-2	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre même rubrique) <input type="checkbox"/> Autre détenteur <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) N° SIRET : - NOM : ANDRIEU Adresse : 1 rue du 11 mai 1967 60110 Meru Tél. : 06 30 80 33 66 Fax : - Mél : s.fradin.andrieu@orange.fr Personne à contacter : Mr Fradin	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévus Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 500 606 256 000 21 NOM : ATHALYS Adresse : 31 BOULEVARD INDUSTRIEL 76300 SOTTEVILLE LES ROUEN Tél. : 02.35.73.70.18 Fax : - Mél : - Personne à contacter : - N° de CAP (le cas échéant) : 170300085 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R3
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 11 01 14 Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Solpip - eaux de dégraissage (GRV)	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) -	
5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 13	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 13 tonne(s) 5000	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 442.595.898 Récépisé n° : 13-N/14 Département : NOM : COGETRAD INDUSTRIES Limite de validité : 04/11/2019 Adresse : 84 avenue du château 95310 St Ouen l'Aumône Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

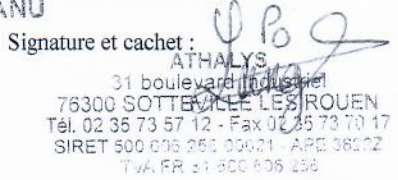
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD-CITERNE 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 : -	Récépisé n° : 45-T/16 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 27/04/2017 Signature :  <input type="checkbox"/> 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 : ANDRIEU Stéphanie Date : 27/04/17	Signature et cachet :  Ste des Extincteurs ANDRIEU 1, rue du 11 mai 1967 BP 50505 60115 MERU Cedex Tél. : 03 44 46 18 13
--	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 500 606 256 000 21 NOM : ATHALYS 500 606 256 00021 Adresse : 31 BOULEVARD INDUSTRIEL 76300 SOTTEVILLE LES ROUEN Personne à contacter : J. LECANU Quantité réelle présentée : 12 tonne(s) 520 Date de présentation : 09 Mai 2017 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R3 Description : Valorisation matières Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : J. LECANU Date : 09 Mai 2017 Signature et cachet :  ATHALYS 31 boulevard Industriel 76300 SOTTEVILLE LES ROUEN Tél. 02 35 73 57 12 - Fax 02 35 73 70 17 SIRET 500 606 256 00021 - APE 3822 Z TVA FR 31 500 606 256
12. Destination ultérieure prévue (date de prise en charge, nature de l'opération 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) : Traitements prévus (code D/R) : APE 3822 Z N° SIRET : TVA FR 31 500 606 256 Personne à contacter : NOM : Tél. : Fax : Adresse : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.