

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : ATN20170418-CII70102-1	
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 annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) N° SIRET : 504.328.659.00017 NOM : ATN EPOXY Adresse : 73 rue Henri Farman 93290 Tremblay en France Tél. : 01 49 89 32 50 Fax 01.48.61.96.67 Mél : atn.epoxy@orange.fr Personne à contacter : Mme PELLETIER	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> 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) : CII70102-1 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 08 01 11* Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Poudre de peinture Epoxy	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) déchet, UN 1263, peintures ou matières apparentées aux peintures, 3, II, (D/E)	
5. Conditionnement <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :	Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :

- 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 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 18/04/2017 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 : HENRY Date : 18/04/17	Signature et cachet : ATN EPOXY 73 rue Henri Farman - 93290 Tremblay en France Tél : 01 49 89 32 50 - Fax : 01 48 61 96 67 contact@atnepoxy.fr
--	---

- 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 : 0 tonne(s) 840 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 18/04/17 Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : 18/04/17 Signature et cachet :
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) : R12 N° SIRET : NOM : ATM Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : ATN20170418-CI170102-2	
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 annexe 1) <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	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> 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) : CI170102-2 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13
N° SIRET : 504.328.659.00017 NOM : ATN EPOXY Adresse : 73 rue Henri Farman 93290 Tremblay en France Tél. : 01 49 89 32 50 Fax 01.48.61.96.67 Mél : atn.epoxy@orange.fr Personne à contacter : Mme PELLETIER	
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet : 12 01 16* Dénomination usuelle : Grenaille inox	Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/>
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)	
déchet, UN3077 solide de matière dangereuse du point de vue de l'environnement, ADR 9, II, (D/E)	
5. Conditionnement	
<input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)	Nombre de colis :
6. Quantité	
<input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée	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	Récépissé n° : 45-T/16	Département :
N° SIREN : 442.595.898	Limite de validité : 23/11/2021	
NOM : COGETRAD	Mode de transport : Route	
Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône	Date de prise en charge : 18/04/2017	
Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15	Signature: <i>E. Guillet</i>	
Mél : exploitation@cogetrad.com	<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
Personne à contacter : -		

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachet :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	<i>[Signature]</i> EPOXY
NOM : <i>HENRY</i> Date : <i>18/04/17</i>	73 rue Henri Farman - 93290 Tremblay en France Tél : 01 49 89 32 50 - Fax : 01 48 61 96 67 contact@atnepoxy.fr

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération :
N° SIRET : 442.595.898.00010	Code D/R : <i>D13</i>
NOM : COGETRAD INDUSTRIES	Description : Regroupement
Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône	
Personne à contacter:	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Quantité réelle présentée : <i>1</i> tonne(s) <i>540</i>	NOM : Service Exploitation
Date de présentation :	Date : <i>18/04/17</i> Signature et cachet:
Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Motif de refus :	
Signataire : Service Exploitation	
Date : <i>18/04/17</i> Signature et cachet:	
COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 SAINT OUEN L'AUMÔNE SIREN 442 595 898 APE 880 E 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) : <i>D5</i>	
N° SIRET :	Personne à contacter
NOM : <i>Sita fd</i>	Tél. :
Adresse :	Fax. :
	Mél :