

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : SAM20170530-CI170511-1

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 : 353 301 096 000 31
 NOM : SAMD
 Adresse : 68 Chemin de la Chapelle ST Antoine
 95300 ENNERY
 Tél. : 01 30 75 04 01 Fax 01 30 75 04 02
 Mél : patricia.cazot@samd.fr
 Personne à contacter : MME CAZOT

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) : CI170511-1
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 12 03 01* Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : AQUEUX (glycol)

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

UN3082

5. Conditionnement

benne citerne GRV fût autre (préciser) Nombre de colis :

6. Quantité

réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN : Récépissé n° : Département :
 NOM : Limite de validité :
 Adresse : Personne à contacter :
 Tél. : Fax :
 Mél :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : Récépissé n° : Département :
 NOM : ... Limite de validité :
 Adresse : Mode de transport : Route
 0 **Date de prise en charge :** 30/05/2017
 Tél. : Fax : Signature: 
 Mél :
 Personne à contacter : 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 : Date :

Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

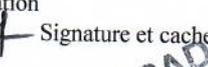
10. Expédition reçue à l'installation de destination

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 : oui non
 Motif de refus :
 Signataire : Service Exploitation
 Date : 30/05/17 Signature et cachet: 

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 : 30/05/17 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) : D10
 N° SIRET : Personne à contacter :
 NOM : EPR Tél. : Fax :
 Adresse : 76 Lillebonne Mél :