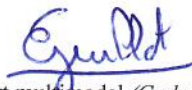


Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : LEO20170522-CI170106-3	
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"/> 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 : LEON GROSSE CHATILLON Adresse : 39 rue des Pierrettes 92320 Chatillon Tél. : 06 07 88 96 94 / 06.18.77 Fax : - Mél : - Personne à contacter : MR HURAD	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) : CI170106-3 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10* Dénomination usuelle : Emballages vides souillés 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, UN3509, emballages mis au rebut, vides, non nettoyés, solide, n.s.a. (emballages vides souillés), 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. : Mél :	Département : Fax :

- 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 : 22/05/2017 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 : 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) 020 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 22/05/14 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 : 22/05/14 Signature et cachet :	
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transposition 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) : R1 N° SIRET : NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : LEO20170522-CII70106-5

1. Émetteur du bordereau

Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) Autre détenteur

Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)

N° SIRET : -
 NOM : LEON GROSSE CHATILLON
 Adresse : 39 rue des Pierrettes
 92320 Chatillon
 Tél. : 06 07 88 96 94 / 06.18.7 Fax -
 Mél : -
 Personne à contacter : MR HURAD

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) : CII70106-5
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 08 01 11* Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Peinture

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

déchet, UN 1263, peintures ou matières apparentées aux peintures, 3, II

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 : 442.595.898 Récépissé n° : 45-T/16 Département :
 NOM : COGETRAD Limite de validité : 23/11/2021
 Adresse : 84 Avenue du Château Mode de transport : Route
 95310 Saint Ouen l'Aumône Date de prise en charge : 22/05/2017
 Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15
 Mél : exploitation@cogetrad.com
 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) 120
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire : Service Exploitation
 Date : 22/05/17 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 : 22/05/17 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) : 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° : LEO20170522-CI170106-8

<p>1. Émetteur du bordereau</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)</p> <p><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</p> <p>N° SIRET : - NOM : LEON GROSSE CHATILLON Adresse : 39 rue des Pierrettes 92320 Chatillon Tél. : 06 07 88 96 94 / 06.18.7 Fax - Mél : - Personne à contacter : MR HURAD</p>	<p>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</p> <p>Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non</p> <p>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) : CI170106-8 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : -</p>
<p>3. Dénomination du déchet</p> <p>Rubrique déchet : 16 05 04* Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Bouteille de gaz propane, butane > 3 kg</p>	
<p>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</p> <p>déchet, UN1954, gaz comprimé inflammable, n.s.a., 2</p>	
<p>5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 5</p>	
<p>6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)</p>	
<p>7. Négociant (le cas échéant)</p> <p>N° SIREN : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :</p>	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<p>8. Collecteur-transporteur</p> <p>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 : -</p>	<p>Récépissé n° : 45-T/16 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 22/05/2017 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)</p>
--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

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

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p>10. Expédition reçue à l'installation de destination</p> <p>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) 050 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 22/05/17 Signature et cachet :</p>	<p>11. Réalisation de l'opération :</p> <p>Code D/R : R3 Description : Regroupement</p> <p>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée</p> <p>NOM : Service Exploitation Date : 22/05/17 Signature et cachet :</p>
<p>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) :</p> <p>Traitement prévu (code D/R) : R3 N° SIRET : NOM : Di Service Adresse :</p> <p>Personne à contacter : Tél. : Mél :</p>	

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : LEO20170522-CI170106-1

<p>1. Émetteur du bordereau</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)</p> <p><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</p> <p>N° SIRET : - NOM : LEON GROSSE CHATILLON Adresse : 39 rue des Pierrettes 92320 Chatillon Tél. : 06 07 88 96 94 / 06.18.7 Fax - Mél : - Personne à contacter : MR HURAD</p>	<p>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</p> <p>Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non</p> <p>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) : CI170106-1 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13</p>
<p>3. Dénomination du déchet</p> <p>Rubrique déchet : 16 05 04* Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Aérosols</p>	
<p>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</p> <p>déchet, UN1950 aérosols inflammables, ADR 2.1, II, (D/E)</p>	
<p>5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :</p>	
<p>6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)</p>	
<p>7. Négociant (le cas échéant)</p> <p>N° SIREN : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :</p>	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<p>8. Collecteur-transporteur</p> <p>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 : -</p>	<p>Récépissé n° : 45-T/16 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 22/05/2017 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)</p>
--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

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

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p>10. Expédition reçue à l'installation de destination</p> <p>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) 020 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 22/05 Signature et cachet :</p>	<p>11. Réalisation de l'opération :</p> <p>Code D/R : R13 Description : Regroupement</p> <p>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée</p> <p>NOM : Service Exploitation Date : 22/05/14 Signature et cachet :</p>
<p>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)</p> <p>Traitement prévu (code D/R) : R13 N° SIRET : NOM : JRIADIE Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax :</p>	

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : LEO20170522-CI170106-4

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 : -
 NOM : LEON GROSSE CHATILLON
 Adresse : 39 rue des Pierrettes
 92320 Chatillon
 Tél. : 06 07 88 96 94 / 06.18.7 Fax -
 Mél : -
 Personne à contacter : MR HURAD

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) : CI170106-4
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 15 02 02* Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Matériaux souillés

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

déchet, UN3077, matières dangereuses du point de vue de l'environnement, solide, n.s.a. (emballages vides souillés), 9, II, (D/E)

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 : 442.595.898 Récépissé n° : 45-T/16 Département :
 NOM : COGETRAD Limite de validité : 23/11/2021
 Adresse : 84 Avenue du Château Mode de transport : Route
 95310 Saint Ouen l'Aumône **Date de prise en charge :** 22/05/2017
 Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Signature:
 Mél : exploitation@cogetrad.com
 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) 010
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire : Service Exploitation
 Date : 22/05/17 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 : 22/05/17 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) : R1
 N° SIRET :
 NOM :
 Adresse :

Personne à contacter :
 Tél. :
 Fax :
 Mél :