cerfa
Formulaire CERFA n° 12571

Arrêté du 26 juillet 2012

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : STL20170412-CI170110-2

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 : 449.559.590.00038
NOM : STLG
Adresse : 74 Rue du General de Gaulle
94510 La Queue en Brie
Tél. :- Fax -
Mél : bennes.stlg@wanadoo.fr
Personne à contacter : -

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) : CI170110-2
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 ☒ liquide ☐ gazeux ☐

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, 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 ☐ benne ☐ citerne ☐ GRV ☐ fût ☒ autre (préciser) CP Nombre de colis :

6. Quantité ☐ réelle ☒ 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
N° SIREN : _
NOM : ... STLG
Adresse: _
_ 0
Tél. :_ Fax _
Mél :_
Personne à contacter : _

Récépissé n°: _
Limite de validité : _
Mode de transport : Route
Date de prise en charge : 12/04/2017
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 : 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) 080
Date de présentation :
Lot accepté : ☒ oui ☐ non
Motif de refus :
Signataire : Service Exploitation
Date : 12/04/17 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 : 12/04/17 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 900 E Tél. 01 34 40 01 15 Fax 01 34 40 01 82

12. Destination ultérieure prévue *(dans le cas d'une transmission 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) : R4
N° SIRET :
NOM : TRIADIS
Adresse :

Personne à contacter :
Tél. :
Mél :
Fax. :

L'original du bordereau suit le déchet.