

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55261</b>		<b>N° BSD 55261</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévu</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>4421 5915 8981 00101 01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>C11701168-12/13</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>[15] [01] [10] L*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>EVS Emballage Vides souillés</b>		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4.1.6.1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement</b>			
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>4</b>		<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s) <b>4 FDS 200 L</b>			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>4191 0331 3781</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE</b>		Récépissé n° : <b>N°04-N/15</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>18/05/2020</b> Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax. : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : <b>contact@nordechets.com</b>			

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>4191 0331 3781</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax. : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b>		Récépissé n° : <b>N°39-T/13</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>27/08/2018</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>13/06/2017</b>  Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <b>Franyon</b> Date : <b>13/6/17</b> Signature et cachet :	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>0000 0000 0000 0000 00</b> NOM : Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>222</b> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R13</b>  Description : <b>Regroupement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. NOM : Date : <b>13/06/17</b> Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95300 SAINT OUEEN L'AUMONE SIRET 4421 5915 8981 00101 01 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15	
<b>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*01) :</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>R1</b> Tél. : N° SIRET : <b>0000 0000 0000 0000 00</b> NOM : <b>ATM</b> Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Mél :    Fax :	

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55238</b>		<b>N° BSD 55238</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non		
N° SIRET : 15111 7451 2341 0001 19 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25    Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			N° SIRET : 4421 5951 8981 0001 10 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : CI-1701168-27 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 14 06 03 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Solvants Non Halogénés en P.C.					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> UN 1993 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement					
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : 50					
<b>6. Quantité</b> : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)    67					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : 5111 7451 2341 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010    Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25    Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -					
<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 419 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86    Fax : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL			Récépissé n° : N°39-T/13    Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 13/06/2017 Signature : <i>[Signature]</i> <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)		
- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -					
<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <i>Piana</i> Date : <i>13/06/2017</i>			Signature et cachet : <i>9 rue du moulin de la canne</i> 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 92 25    Fax 02 34 42 17 29 SIRET 511 745 234 00019 RCS orléans		
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -					
<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET :    NOM :    Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée :    0 tonne(s) 630 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :			<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :    Date : 13/06/17    Signature et cachet :		
<b>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*01) :</b> Traitement prévu (code D/R) : D10 N° SIRET :    NOM : GÉREP    Adresse : Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :					







**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55753</b>		<b>N° BSD 55753</b>		<b>Ref. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non		
N° SIRET : <b>5111 745 234 0001 9</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b>			N° SIRET : <b>442 595 898 0001 0</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château 21 du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>C11701168-29</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>15 01 10</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Verrerie Souillée</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4,1,6,1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement</b>					
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>5111 745 234</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b>			Récépissé n° : <b>N°28/2010</b> Département : <b>45</b> Limite de validité : <b>27/07/2020</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>440 954 980</b> NOM : <b>TRANSDECHETS</b> Adresse : <b>7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 66 63 56</b> Fax : <b>01 34 66 63 56</b> Mél : Personne à contacter : <b>Hugues Bourreau</b>		Récépissé n° : <b>98-7/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>12/09/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>28/06/2017</b>  Signature :	
<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)			

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <b>Pascal Prasil</b> Date : <b>28/06/2017</b>		Signature et cachet : 	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>035</b> NOM : Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <input type="radio"/> tonne(s) <input checked="" type="radio"/> <b>035</b> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Reproposément</b>  Le soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée Signature et cachet : 	
<b>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*01)</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>R13</b> N° SIRET : <b>ATM</b> NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1/1

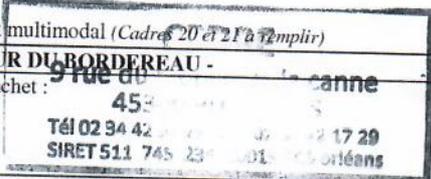
- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55755</b>		<b>N° BSD 55755</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>442 595 898 0001 01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château</b> <b>ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone</b> <b>95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>C11701168-28</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
N° SIRET : <b>5111 745 234 0001 91</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne</b> <b>45300 PITHIVIERS FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b>					
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>14 06 02 13</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Solvant Halogéné en P.C.</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 1992 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, TOXIQUE, NSA, 3,(6.1), III, (D/E), Dangereux pour l'environnement</b>					
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIRET : <b>5111 745 234</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne</b> <b>45300 PITHIVIERS FRANCE</b>			Récépissé n° : <b>N°28/2010</b> Département : <b>45</b> Limite de validité : <b>27/07/2020</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax. : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b>		

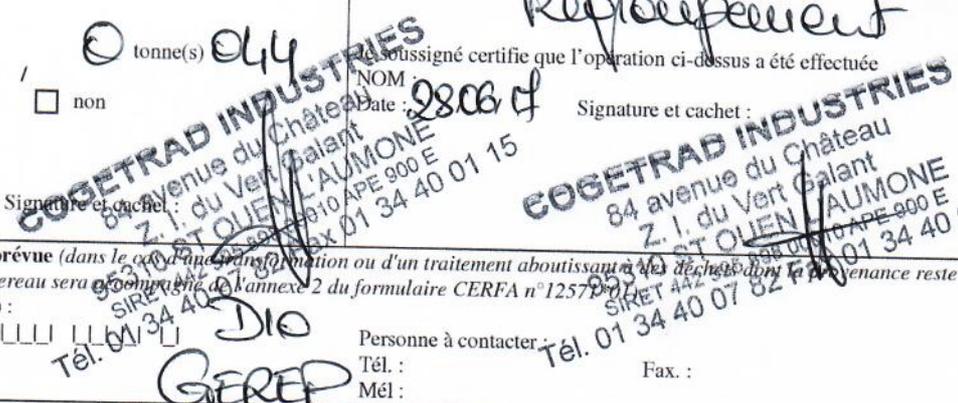
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIRET : <b>440 954 980</b> NOM : <b>TRANSDECHETS</b> Adresse : <b>7 rue de la Métairie</b> <b>95640 MARINES FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 66 63 56</b> Fax. : <b>01 34 66 63 56</b> Mél : Personne à contacter : <b>Hugues Bourreau</b>		Récépissé n° : <b>98-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>12/09/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>28/06/2017</b>  Signature:	
		<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <b>Piana Ponsard</b> Date : <b>28 06 2017</b>		Signature et cachet : 	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>442 595 898 0001 01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0,4</b> tonne(s) Date de présentation : <b>28/06/17</b> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>D13</b>  Description : <b>Reproapeement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>GEREP</b> Date : <b>28/06/17</b> Signature et cachet : 	
<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas échéant) dans l'attente de l'opération ou d'un traitement aboutissant à la destruction des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera complété de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>D10</b> N° SIRET : <b>442 595 898 0001 01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse :			

L'original du bordereau suit le déchet.

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55756</b>		<b>N° BSD 55756</b>		<b>Ref. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique ( <i>joindre annexe 1</i> )  <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable ( <i>joindre annexe 2</i> ) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui ( <i>cadres 13 à 19 à remplir</i> ) <input checked="" type="checkbox"/> non		
N° SIRET : <b>5111 745 234 0001 9</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b>			N° SIRET : <b>442 595 898 0001 0</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>C11701168-5</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>0</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>06 02 05 *</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>Bases en bidons de 5 à 60L</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 1760, DECHET, LIQUIDE CORROSIF, N.S.A., 8, II, (E), Dangereux pour l'environnement</b>					
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>5111 745 234</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b>			Récépissé n° : <b>N°28/2010</b> Département : <b>45</b> Limite de validité : <b>27/07/2020</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax. : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>440 954 980</b> NOM : <b>TRANSDECHETS</b> Adresse : <b>7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 66 63 56</b> Fax. : <b>01 34 66 63 56</b> Mél : Personne à contacter : <b>Hugues Bourreau</b>		Récépissé n° : <b>98-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>12/09/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>28/06/2017</b>  Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal ( <i>Cadres 20 et 21 à remplir</i> )	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <b>Piana pour achs.</b> Date : <b>28 06 2017</b>		Signature et cachet : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>CEDRE</b>          9 Rue du moulin de la canne          45300 PITHIVIERS          Tél. 01 34 42 95 25 Fax 02 34 42 17 29          234 00019 RCS orléans       </div>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>000 000 000 000 0</b> NOM : Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>016</b> Date de présentation : <b>28/06/17</b> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>COGETRAD</b> Date : <b>28/06/17</b> Signature et cachet :	
Signature : <b>28/06/17</b> Signature et cachet : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>COGETRAD INDUSTRIES</b>          84 avenue du Château          ZI du Vert Galant          BP 60645 SAINT OUEEN L'AUMONE          95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE          Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15       </div>		Signature et cachet : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>COGETRAD INDUSTRIES</b>          84 avenue du Château          ZI du Vert Galant          BP 60645 SAINT OUEEN L'AUMONE          95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE          Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15       </div>	
<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'un transport ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance est identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571-01)</b> Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : <b>000 000 000 000 0</b> NOM : Adresse : Personne à contacter : <b>Prasil</b> Tél. : Mél :			

L'original du bordereau suit le déchet.

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55752</b>		<b>N° BSD 55752</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>442 595 898 0001 0</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château Zi du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>CI 1701168-9</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>11 01 11 13</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Eaux souillées - (Eaux &gt; 90 %)</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 2922, DECHET, LIQUIDE CORROSIF, TOXIQUE, N.S.A. 8, 6.1, I, matière dangereuse du point de vue de l'environnement</b>					
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>5111 745 234</b> NOM : <b>CEGRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b>			Récépissé n° : <b>N°28/2010</b> Département : <b>45</b> Limite de validité : <b>27/07/2020</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>440 954 980</b> NOM : <b>TRANSDECHETS</b> Adresse : <b>7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 66 63 56</b> Fax : <b>01 34 66 63 56</b> Mél : Personne à contacter : <b>Hugues Bourreau</b>		Récépissé n° : <b>98-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>12/09/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>28/06/2017</b>  Signature :	
		<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - **CEGRE**

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <b>Pascal Prasil</b> Date : <b>28 06 / 2017</b>		Signature et cachet : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 5111 745 234 00010 APE 900 E</b> </div>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>111 111 111 111 11</b> NOM : Adresse : <b>déchet non reçu</b>  Personne à contacter : Quantité réelle présentée :    tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / /    Signature et cachet :	
Signataire : Date : <b>28/06/17</b>		<div style="text-align: right;"> <b>COGETRAD INDUSTRIES</b>  <b>84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15</b> </div>	
<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une valorisation 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° 12571-03)</b> Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : <b>111 111 111 111 11</b> NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :			



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55754</b>		<b>N° BSD 55754</b>	<b>Ref. Cde.</b>
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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  N° SIRET : <b>5111 745 234 0001 9</b> NOM : <b>CEGRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b>		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>442 595 898 0001 0</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>CI-1701168-26</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>16 05 06</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Produit Chimique de Laboratoire</b>			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3286 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE TOXIQUE, CORROSIF, N.S.A., 3,(6.1), (8), II, (D/E)</b>			
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>			
<b>6. Quantité</b> : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>5111 745 234</b> NOM : <b>CEGRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b>		Réception n° : <b>N°28/2010</b> Département : <b>45</b> Limite de validité : <b>27/07/2020</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b>	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>440 954 980</b> NOM : <b>TRANSDECHETS</b> Adresse : <b>7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 66 63 56</b> Fax : <b>01 34 66 63 56</b> Mél : Personne à contacter : <b>Hugues Bourreau</b>	Réception n° : <b>98-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>12/09/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>28/06/2017</b>  Signature :
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <b>Pascal Prasil</b> Date : <b>28/06/2017</b>	Signature et cachet : 9 rue... Tél 02 38... SIRET 511 745 234...
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET :    NOM : Adresse : <b>déchet non reçu</b>  Personne à contacter : Quantité réelle présentée :    tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / /    Signature et cachet :
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une réaffectation ou d'un traitement aboutissant à des déchets identifiables le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :</b> Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET :    NOM : Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55687</b>		<b>N° BSD 55687</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>4421 15951 8981 010011 01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>C11701168-12/13</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>15 01 10 L*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Emballages Vides Souillés</b>		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4,1,6,1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement</b>			
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) <b>CP 600L</b> Nombre de colis : <b>7</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>5111 7451 2341</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b>			Récépissé n° : <b>N°28/2010</b> Département : <b>45</b> Limite de validité : <b>27/07/2020</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax. : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>4401 9541 9801</b> NOM : <b>TRANSDECHETS</b> Adresse : <b>7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 66 63 56</b> Fax. : <b>01 34 66 63 56</b> Mél : Personne à contacter : <b>Hugues Bourreau</b>		Récépissé n° : <b>98-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>12/09/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>26/06/2017</b>  Signature:		<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 à 22 à remplir)	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <b>Pascal Bourreau</b> Date : <b>26/06/2017</b>		Signature et cachet : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>CEDRE</b>  <b>9 Rue du moulin de la canne</b>  <b>45300 PITHIVIERS</b>  <b>Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29</b>  <b>SIRET 511 745 234 00019 RCS orléans</b> </div>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>4401 9541 9801</b> NOM : <b>TRANSDECHETS</b> Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>648</b> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Régroupement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. Signature et cachet :	
Signataire : <b>Pascal Bourreau</b> Date : <b>26/06/17</b> Signataire et cachet :		Signataire : <b>ANNE</b> Date : <b>26/06/17</b> Signataire et cachet :	
<b>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*01)</b> Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : <b>4401 9541 9801</b> NOM : <b>TRANSDECHETS</b> Adresse :			



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55686</b>		<b>N° BSD 55686</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 442 595 898 0001 01 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne		
N° SIRET : 511 745 234 0001 9 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25    Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			N° de CAP (le cas échéant) : C11701168-9 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 11 01 11 L*    Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : Eaux Souillée ( eaux >50%) GRV ou Fût de 200L					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, ( E )					
<b>5. Conditionnement</b> : <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 : 3					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    3 tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : 511 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010    Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25    Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 440 954 980 NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56    Fax. : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 98-T/12    Département : 95 Limite de validité : 12/09/2017 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 26/06/2017  Signature: <i>[Signature]</i>	
<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)			

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <i>Diana Fourchet</i> Date : <i>26/06/2017</i>		Signature et cachet : <i>[Signature]</i> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>CEDRE</b>          9 Rue du moulin de la canne          45300 PITHIVIERS          Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29          SIRET 511 745 234 00019 RCS orléans       </div>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET :    NOM :    Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 2 tonne(s) 742 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <i>D14</i>  Description : <i>Regroupement</i>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. NOM : <i>Bob H</i> Date : <i>26/6/17</i> Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	
Signature : <i>[Signature]</i> Date : <i>26/6/17</i> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; transform: rotate(-15deg);"> <b>COGETRAD INDUSTRIES</b>          84 avenue du Château          Z.I. du Vert Galant          95310 ST OUEEN L'AUMONE          SIRET 442 595 898 0001 APE 900 E          Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15       </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; transform: rotate(-15deg);"> <b>COGETRAD INDUSTRIES</b>          84 avenue du Château          Z.I. du Vert Galant          95310 ST OUEEN L'AUMONE          SIRET 442 595 898 0001 APE 900 E          Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15       </div>	
<b>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*01)</b> Traitement prévu (code D/R) : <i>D10</i> N° SIRET :    NOM :    Adresse : Personne à contacter : <i>EPR 76 Lillebonne</i> Tél. :    Fax. :			