

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

| | | |
|---|---|--|
| Bordereau n° : DRO20170615-CI1701190-1 | | |
| 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) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 392 573 150 000 35 NOM : DROM INTERNATIONAL Adresse : 4-6 rue Curie 92150 SURESNES Tél. : 01 46 97 29 89 Fax : Mél : sandy.lefeuvre@drom.com Personne à contacter : MME LEFEUVRE | 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) : CI1701190-1 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13 | |
| 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10* Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Emballages vides souillés : Verrerie vide, bidons et flacons vides (avec bouchons) | | |
| 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 type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" 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 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 15/06/2017 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) 277 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 15/06/17 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 : 15/06/17 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 : ATM NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél : | | |

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

| | |
|--|---|
| Bordereau n° : DRO20170615-CI1701190-4 | |
| 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 N° SIRET : 392 573 150 000 35 NOM : DROM INTERNATIONAL Adresse : 4-6 rue Curie 92150 SURESNES Tél. : 01 46 97 29 89 Fax : Mél : sandy.lefeuvre@drom.com Personne à contacter : MME LEFEUVRE | 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) : CI1701190-4 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : 0 |
| 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 16 03 06 Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Produits cosmétiques : gel douche, crème, shampoing... | |
| 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) - | |
| 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 : | |
| 6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> 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 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 : 15/06/2017 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 : <input checked="" type="radio"/> tonne(s) 128 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 15/06/17 Signature et cachet : | 11. Réalisation de l'opération : Code D/R : DL3 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : 15/06/17 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) :

| | |
|---|--|
| Traitements prévus (code D/R) : DL0 N° SIRET : NOM : CGECP Adresse : | Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél : |
|---|--|

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : DRO20170623-CI1701190-2

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 : 392 573 150 000 35
 NOM : DROM INTERNATIONAL
 Adresse : 4-6 rue Curie
 92150 SURESNES
 Tél. : 01 46 97 29 89 Fax :
 Mél : sandy.lefeuvre@drom.com
 Personne à contacter : MME LEFEUVRE

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) : CI1701190-2
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 15 02 02*
 Dénomination usuelle : Matériaux souillés : Chiffons, gants, pipettes...
 Consistance : solide liquide gazeux

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. (matériaux souillés), 9, II, (D/E)


5. Conditionnement benne citerne GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : 1

6. Quantité réelle estimée 0 tonne(s) 400

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN :
 NOM :
 Adresse :
 Récépissé n° :
 Limite de validité :
 Personne à contacter :
 Tél. :
 Mél :
 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
 Limite de validité : 23/11/2021
 Mode de transport : Route
 Date de prise en charge : 23/06/2017
 Signature: 
 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 : LEFEUVRE Date : 23.6.17
 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) 360
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire : Service Exploitation
 Date : 23/06/17
 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 : 23/06/17
 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 : ATM
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél. :
 Mél :
 Fax :