

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

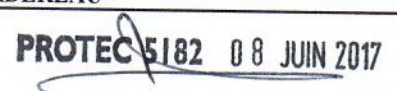
Bordereau n° : PRO20170608-CI170172-1

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		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) : CI170172-1 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 08 01 11* Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Organique simple sans isocyanate (peinture, colle, diluant)			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) déchet, UN 1263, peintures ou matières apparentées aux peintures, 3, II			
5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 2			
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0,4 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 : 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 : 08/06/2017 Signature : <i>E. J. P. D.</i> <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) 720 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 8/06/17 Signature et cachet : <i>[Signature]</i>		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 : 8/06/17 Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	
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 : Personne à contacter : NOM : Tél. : Fax : Adresse : Mél :			

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : PRO20170608-CI170172-13

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 : 542.066.717.0002.7
 NOM : PROTEC INDUSTRIE
 Adresse : 208/210 rue Michel Carré
 95870 Bezons
 Tél. : 01.34.34.68.68 Fax :
 Mél : c.dahmani@protec-industrie.com
 Personne à contacter : Mr Dahmani

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévu

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) : CI170172-13
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 16 05 06* Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Déchets toxiques en quantité dispersée

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

déchet, UN3286, liquide inflammable, toxique, corrosif, n.s.a., 3, (6.1), 8, II, (D/E)

5. Conditionnement

benne citerne GRV fût autre (préciser)

Nombre de colis : 2

6. Quantité

réelle estimée 1,1 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 : 08/06/2017
 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 : Date :

Signature et cachet :

PROTEC 5182 08 JUIN 2017

- 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 : 1 tonne(s) 710
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire : Service Exploitation
 Date : 8/06/17 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 : 8/06/17 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) : D10
 N° SIRET :
 NOM : TRIASIS
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél. : Fax :
 Mél :

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : PRO20170608-CI170172-5

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 : 542.066.717.0002.7
 NOM : PROTEC INDUSTRIE
 Adresse : 208/210 rue Michel Carré 95870 Bezons
 Tél. : 01.34.34.68.68 Fax :
 Mél : c.dahmani@protec-industrie.com
 Personne à contacter : Mr Dahmani

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) : CI170172-5
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R4

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 12 01 17 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Corindon fût

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

5. Conditionnement

benne citerne GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : 4

6. Quantité

réelle estimée 165 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 95310 Saint Ouen l'Aumône Mode de transport : Route
 Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 **Date de prise en charge :** 08/06/2017
 Mél : exploitation@cogetrad.com
 Personne à contacter : - 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 : Date :

Signature et cachet :

PROTEC 5182 08 JUIN 2017

- 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 : 1 tonne(s) 190
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signataire : Service Exploitation
 Date : 8/06/17 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 : 8/06/17 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) :
 N° SIRET : Personne à contacter :
 NOM : Tél. : Fax :
 Adresse : Mél :