

Facture en EUR N°	Date	Client
FB1294	30/06/2017	1078

**FERMETURE ANNUELLE  
DU 14 AU 18 AOUT INCLUS**

**CEDRE**

**9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE**

**A L'ATTENTION DE MME FIETTE ERIKA**

**45300 PITHIVIERS**

Référence :

Règlements par virement :

Banque	Code	Guichet	Compte	Clé RIB	Agence	
BANQUE POPULAIRE			10207 00183	70212494546	62	SAINT OUEN L'AUMONE

Référence	Désignation	Quantité	P.U. HT	% REM	Remise HT	Montant HT	TVA
	<i>REF DEVIS N°VS/170121/2</i>						
	<i>CEDRE PRESTATION DU 1/06/2017</i>						
0001	CI 1701168/13 EMBALLAGES VIDES SOUILLES PLASTIQUES	0,140	425,000			59,50	4
0003	TGAP	0,140	12,780			1,79	4
	<i>DRON (93 PANTIN) PRESTATION DU 06/06/2017</i>						
0001	CI 1701168/25 DESSICANT	0,370	300,000			111,00	4
0003	TGAP	0,370	12,780			4,73	4
	<i>CEDRE PRESTATION DU 09/06/2017</i>						
0001	CI 1701168/29 VERRERIE SOUILLEE	0,593	425,000			252,03	4
0001	CI 1701168/27 SOLVANTS NON HALOGENES EN PC	0,255	190,000			48,45	4
0003	TGAP	0,848	12,780			10,84	4
	<i>CEDRE PRESTATION DU 12/06/2017</i>						
0001	CI 1701168/9 EAUX SOUILLEES GRV/FUT	2,060	150,000			309,00	4
0001	CI 1701168/13 EMBALLAGES VIDES SOUILLES PLASTIQUES	0,620	425,000			263,50	4
0001	CI 1701168/21 LIQUIDE ORGANIQUE SANS ISOCYANATE	0,200	350,000			70,00	4
0001	CI 1701168/7 DEEE	0,080	80,000			6,40	4
0003	TGAP	2,960	12,780			37,83	4
	<i>CEDRE PRESTATION DU 13/06/2017</i>						
0001	CI 1701168/27 SOLVANTS NON HALOGENES EN PC	0,630	190,000			119,70	4
0003	TGAP	0,630	12,780			8,05	4
	<i>CLIMESPACE (75001 PARIS) PRESTATION DU 13/06/2017</i>						

Facture en EUR N°	Date	Client
FB1294	30/06/2017	1078

**FERMETURE ANNUELLE  
DU 14 AU 18 AOUT INCLUS**

**CEDRE**

**9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE  
A L'ATTENTION DE MME FIETTE ERIKA  
45300 PITHIVIERS**

Référence :

Règlements par virement :

Banque	Code	Guichet	Compte	Clé RIB	Agence	
BANQUE POPULAIRE	10207	00183		70212494546	62	SAINTE OUEEN L'AUMONE

Référence	Désignation	Quantité	P.U. HT	% REM	Remise HT	Montant HT	TVA
0001	CI 1701168/13 EMBALLAGES VIDES SOUILLES PLASTIQUES	0,222	425,000			94,35	4
0001	CI 17011638/20 NEONS	0,010	200,000			2,00	4
0001	CI 1701168/16 HUILE NOIRE NON CHLOREE FUT	0,165	100,000			16,50	4
0003	TGAP	0,397	12,780			5,07	4
	<i><b>CEDRE PRESTATION DU 16/06/2017</b></i>						
0001	CI 1701168/12 EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,840	425,000			357,00	4
0003	TGAP	0,840	12,780			10,74	4
	<i><b>ENGIE COFELY (93 ST DENIS) PRESTATION DU 22/06/2017</b></i>						
0001	CI 1701168/23 PILES	0,185	200,000			37,00	4
0001	CI 1701168/6 BATTERIES	0,080	90,000			7,20	4
0003	TGAP	0,265	12,780			3,39	4
	<i><b>CEDRE PRESTATION DU 26/06/2017</b></i>						
0001	CI 1701168/12 EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,648	425,000			275,40	4
0001	CI 1701168/9 EAUX SOUILLEES GRV/FUT	2,742	150,000			411,30	4
0003	TGAP	3,390	12,780			43,32	4
	<i><b>CEDRE PRESTATION DU 28/06/2017</b></i>						
0001	CI 1701168/9 EAUX SOUILLEES GRV/FUT	3,000	150,000			450,00	4
0001	CI 1701168/29 VERRERIE SOUILLEE	0,035	425,000			14,88	4
0001	CI 1701168/28 SOLVANT HALOGENE EN PC	0,044	890,000			39,16	4
0001	CI 1701168/5 BASES 5A60L	0,016	1 090,000			17,44	4
0003	TGAP	3,095	12,780			39,55	4
	<i><b>CEDRE PRESTATION DU 29/06/2017</b></i>						



**FERMETURE ANNUELLE  
DU 14 AU 18 AOUT INCLUS**

**CEDRE**

**9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE**

**A L'ATTENTION DE MME FIETTE ERIKA**

**45300 PITHIVIERS**

Référence :

Règlements par virement :

Banque	Code	Guichet	Compte	Clé RIB	Agence	
BANQUE POPULAIRE	10207	00183		70212494546	62	SAINT OUEN L'AUMONE

Référence	Désignation	Quantité	P.U. HT	% REM	Remise HT	Montant HT	TVA
0001	CI 1701168/9 EAUX SOUILLEES GRV/FUT	0,950	150,000			142,50	4
0001	CI 1701168/22 PATEUX ORGANIQUE SIMPLE SANS ISOCYANATE	0,220	395,000			86,90	4
0003	TGAP	1,170	12,780			14,95	4
	<i>CLIMESPACE (75016 PARIS) PRESTATION DU 30/06/2017</i>						
0001	CI 1701168/7 DEEE	0,005	80,000			0,40	4
0001	CI 1701168/16 HUILE NOIRE NON CHLOREE FUT	0,425	100,000			42,50	4
0001	CI 1701168/19 MATERIAUX SOUILLES	0,011	400,000			4,40	4
0001	CI 1701168/12 EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,010	425,000			4,25	4
0001	CI 17011638/20 NEONS	0,138	200,000			27,60	4
0003	TGAP	0,589	12,780			7,53	4
	<i>CEDRE PRESTATION DU 10/05/2017</i>						
0001	CI 1701168/19 MATERIAUX SOUILLES	0,450	400,000			180,00	4
0001	CI 1701168/12 EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,750	425,000			318,75	4
0001	CI 1701168/10 EAUX SOUILLEES 10LA60L	2,150	250,000			537,50	4



# COGETRAD

## INDUSTRIES

COmpagnie de GEstion et de  
TRAitement des Déchets industriels

Facture en EUR N°

FB1294

Date

30/06/2017

Client

1078

**FERMETURE ANNUELLE  
DU 14 AU 18 AOUT INCLUS**

**CEDRE**

**9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE**

**A L'ATTENTION DE MME FIETTE ERIKA**

**45300 PITHIVIERS**

Référence :

<b>Mode de règlement</b>	<b>Echéance</b>	<b>N/Id CEE : FR 05 442 595 898</b>
VIR 45 JOURS FIN DE MOIS	31/08/2017	V/Id :

<b>Règlements par virement :</b>					
<b>Banque</b>	<b>Code</b>	<b>Guichet</b>	<b>Compte</b>	<b>Clé RIB</b>	<b>Agence</b>
BANQUE POPULAIRE	10207	00183		70212494546	62
SAINT OUEN L'AUMONE					

Référence	Désignation	Quantité	P.U. HT	% REM	Remise HT	Montant HT	TVA
0003	TGAP	3,350	12,780			42,81	4

Code	Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Total HT	Total HT
4	4 537,21	20,00	907,44	4 537,21	4 537,21
				Total TVA	907,44
				Total TTC	5 444,65
				<b>NET A PAYER (Euro)</b>	<b>5 444,65</b>

<b>Acompte versé</b>				
Ref. acompte	Date	Montant HT	Tx TVA	Montant TTC
Aucun acompte de saisie sur cette facture...				

A partir du 1er janvier 2013, le décret n°2012-1115 du 02.10.2012 a créé un article D441-5 fixant le montant de l'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement dans les transactions commerciales à 40.00€.

Pénalités de retard (taux mensuel) : 2,13% - Escompte pour paiement anticipé (taux mensuel) : 0,30%

**RESERVE DE PROPRIETE** : Nous nous réservons la propriété des marchandises jusqu'au paiement du prix par l'acheteur. Notre droit de revendication porte aussi bien sur les marchandises que sur leur prix si elles ont déjà été revendues (Loi du 12 mai 1980).

84 avenue du château – ZI du Vert Galant – St Ouen L'Aumône

BP 60645 – 95004 Cergy Pontoise cedex

Tél : 01.34.40.07.82 – Fax : 01.34.40.01.15 – www.cogetrad.com

SARL au capital de 45000 € - SIRET 442 595 898 00010 – Code APE 3822Z – N°TVA FR 05 442 595 898



**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 55031		N° BSD 55031		Réf. Cde.	
<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 : 15111 7451 2341 0001 91 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		<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 : 14121 5951 8981 0010 1010 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) : C11701168-13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13			
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 151 011 101 L* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés plastiques					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</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>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 : 1					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s) : 0,2					
<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 : 4401 9541 9801 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 : 01/06/2017 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)			
---	--	---	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - CEDRE

<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 : Pascal Bourreau    Date : 1/06/2017		Signature et cachet : 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	
--	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 140 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signature : Date : 1/06/17		<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : R13 Description : Reconditionnement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 1/06/17    Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST CLÉMENT L'AUMONE Tél 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) : R1 N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : TRIADIC Adresse :			





# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° :**

<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 00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84, avenue du Château 95 310 SAINT OUEN L'AUMONE Tél. : 01.34.40.07.82      Fax : 01.34.40.01.15 Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : C11701168-25 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13/D10	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : <b>DESIGNANT</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> NON SOUMIS	
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : <b>palettes</b> Nombre de colis : <b>3</b>			
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <b>400 Kgs</b> (Tonne(s))			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse :		Récupéré n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>3 3 1 294555</b> NOM : Adresse : <b>TDV - Transports Du Vexin</b> <b>Z.A.E. La Croix Jacquobot</b> <b>95450 VIGNY - BP 16</b> Tél. : <b>01 34 48 60 40</b> Mél : Personne à contacter : <b>Fax : 01 34 48 60 49</b>		Récupéré n° : <b>402</b> Département : Limite de validité : <b>22/10/2020</b> Mode de transport : <b>ROUTE</b> Date de prise en charge : <b>22/11/2017</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	---	--

RCS Pontoise B 391 294 035

DECLARATION GENERALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

DRON SAS

<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>LEROY Philippe</b> Date : <b>17/05/2017</b>		Signature et cachet : Dron SAS au capital de 6 995 558 € SIREN 807 564 448 00015 INTRACOM FR 16 807 564 448 84 avenue du Général Leclerc 95310 SAINT OUEN L'AUMONE FR +33 1 49 42 68 68 location@dron.com	
---	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : NOM : <b>COGETRAD Industries</b> Adresse : <b>84 avenue du Château</b> <b>95310 SAINT OUEN L'AUMONE</b> Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> Tonne(s) <b>370</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>D13</b> Description : <b>Régénération</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : Signature et cachet :	
Signataire : Date : <b>6/08/17</b> Signature et cachet :		COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 SAINT OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00015 Tél. 01 34 40 07 82	
<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas 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>DS</b> N° SIRET : NOM : <b>CGECP</b> Adresse :			
Personne à contacter : Tél. : Mél :		Tél. 01 34 40 01 15 Fax :	



**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55123</b>		<b>N° BSD 55123</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 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>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 L*</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 palette</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s) : <b>0,800</b>					
<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>			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>419   033   378</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>09/06/2017</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>Hana Lam Oudou</b> Date : <b>9/06/2017</b>		Signature et cachet : <b>CEGRE</b> <b>9 Rue du Moulin de la Canne 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>	
--	--	--	--

- 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) <b>593</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 : <b>ARM</b> Date : <b>9/06/17</b> Signature et cachet :	
Signature : Date : <b>9/06/17</b> 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>R1</b> N° SIRET :    NOM : <b>ARM</b> Adresse :	



**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55122</b>		<b>N° BSD 55122</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 1595 898 10101 101</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-1701168-27</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>14 06 03 L*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Solvants Non Halogénés en P.C.</b>			<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 1993 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 3, II, (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>2 Palettes</b>		
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)			<b>0,300</b>		
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>511 745 234</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>419 033 378</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>09/06/2017</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 Pour Ordu</b> Date : <b>9/06/2017</b>		Signature et cachet : <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</b>	
---	--	--	--

- 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 : <b>0</b> tonne(s) <b>255</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>D13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :    Date : <b>9/06/17</b> Signature et cachet :	
Signataire : Date : <b>9/06/17</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du château Zi du Vert Galant 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15</b>		<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>D10</b> N° SIRET :    NOM : <b>STEREP</b> Adresse :    Personne à contacter : Tél. :    Fax. : Mél :	



**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55244</b>		<b>N° BSD 55244</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 checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non  N° SIRET : 14421 15915 18918 101011 101 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) : C11701168-9 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 111 011 111 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 : 2					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)    25					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : 5111 7451 12341 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			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 : 4401 9541 9801 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 : 12/06/2017 Signature : <i>[Signature]</i> <input type="checkbox"/> Transport multimodal (joindre annexe 1 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>Piano Louis Chac</i> Date : 12/06/2017		Signature et cachet : <i>[Signature]</i> 84 avenue du château Z.I. du Vert Galant 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 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 2 tonne(s) 060 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 : Reconditionnement Le soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 12/06/17    Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	
Signataire : <i>[Signature]</i> Signature et cachet : <i>[Signature]</i> Date : 12/06/17		COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du château Z.I. du Vert Galant ST OUEEN L'AUMONE 95004 APE 900 E Tél 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) : D10 N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : EPR 76 Cillebeaul Adresse :			
Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :			



**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55245</b>		<b>N° BSD 55245</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 ( <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 checked="" type="checkbox"/> oui ( <i>cadres 13 à 19 à remplir</i> ) <input type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>4421 5915 8981 01011 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>C11701168-1/13</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>16</b>		<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s) <b>4 + 2 + 4 Palettes</b>			
<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</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>		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</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>12/06/2017</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>Pascal Bourreau</b> Date : <b>12/06/2017</b>	Signature et cachet : <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 79</b> <b>SIRET 511 745 234 00019 RCS</b>
--	---

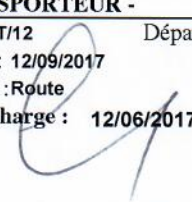

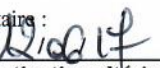
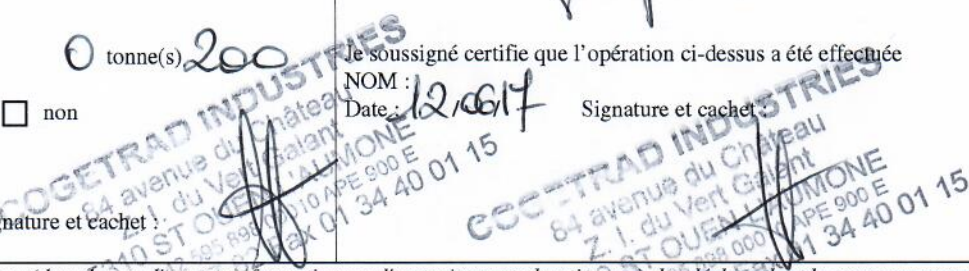
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<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>620</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>Régénération</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>12/06/17</b> Signature et cachet :	
Signataire : Date : <b>12/06/17</b> Signature et cachet :		COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95004 SAINT OUEN L'AUMONE CEDEX FRANCE Tél. 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>R13</b> N° SIRET : <b>0000 0000 0000 0000 00</b> NOM : <b>ATM</b> Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :	



**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55246</b>		<b>N° BSD 55246</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 5915 8988 010101 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>CI-1701168-21</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>[08] [01] [11] L*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Liquide organique sans isocyanates</b>		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, ( E )</b>			
<b>5. Conditionnement:</b> <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 : <b>1</b>		<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s) <b>198 m</b>			
<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</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° SIREN : <b>4401 9541 9801</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>12/06/2017</b>  Signature:  <b>DA 49 &amp; 49</b> <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>12/06/2017</b>		Signature et cachet :  <b>9 rue du moulin de la canne</b> <b>45300 PITHIVIERS</b> 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 : <b>0000 0000 0000 0000 00</b> NOM : Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>200</b> Date de présentation : <b>12/06/17</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>R13</b> Description : <b>Reconditionnement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>12/06/17</b> Signature et cachet :		
Signataire :  Signature et cachet : Date : <b>12/06/17</b>			 <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> <b>84 avenue du château</b> <b>Z.I. du Vert Galant</b> <b>ST OEN L'AUMONE</b> <b>95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 01 15</b>		
<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>R12</b> N° SIRET : <b>0000 0000 0000 0000 00</b> NOM : <b>ATM</b> Adresse :					
Personne à contacter : Tél. : Mél :			Personne à contacter : Tél. : Fax. :		



**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 55247		N° BSD 55247		Réf. Cde.	
<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 : 1442 1595 1898 10001 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-1701168-7 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 16 02 13 L*    Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : DEEE en mélange					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>NON SOUMIS</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 : 1					
<b>6. Quantité</b> : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s) : 0,060					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : 419 031 1378 NOM : NORDECHETS Adresse : 5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE			Récépissé n° : N°04-N/15    Département : 95 Limite de validité : 18/05/2020 Personne à contacter : Antoine AVRIL Tél. : 01 34 42 17 86    Fax : 01 34 42 17 29 Mél : contact@nordechets.com		
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -					
<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 440 954 1980 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 : 12/06/2017  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 : Pascal Bourreau    Date : 12/06/2017			Signature et cachet : <b>9 rue du moulin de la canne</b> <b>45300 PITHIVIERS</b> 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) 080 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 : R13 Description : Regroupement  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :    Date : 12/06/17    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) :    Personne à contacter : N° SIRET :    NOM :    Tél. :    Fax : Adresse :    Mél :					



**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55260</b>		<b>N° BSD 55260</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>1378   9933   455   0007   01</b> NOM : <b>CLIMESPACE TURBIGO</b> Adresse : <b>2 rue Turbigo (les HALLES &amp; Hôtel de ville) 75001 PARIS FRANCE</b> Tél. : <b>01 42 33 92 15</b> Fax : Mél : <b>abderrezak.hamill@climespace.fr</b> Personne à contacter : <b>Mr rabbah.yahiaoui</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   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>CI 1701668-16</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>13   02   08   L*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>Huile noire non soluble non chlore</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, ( 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>3 Fûts + 1 Bidon</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>419   033   1378</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>		
<b>- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -</b>					
<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>419   033   1378</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)		
<b>- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -</b>					
<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Signature et cachet : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <b>Antoine</b> Date : <b>13/6/17</b>					
<b>- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -</b>					
<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>                           </b> NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>165</b> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : <b>13/06/17</b> Signature et cachet :			<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Régénération</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Date : <b>13/06/17</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 avenue du Château Z. I. du Vert Galant 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. 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>R3</b> N° SIRET : <b>                           </b> NOM : <b>SONOUB</b> Adresse : Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :					





# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 55262</b> <b>N° BSD 55262</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 ( <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  N° SIRET : <b>378 993 455 0007 0</b> NOM : <b>CLIMESPACE TURBIGO</b> Adresse : <b>2 rue Turbigio (les HALLES &amp; Hôtel de ville) 75001 PARIS FRANCE</b> Tél. : <b>01 42 33 92 15</b> Fax : Mél : <b>abderrezak.hamillil@climespace.fr</b> Personne à contacter : <b>Mr rabbah.yahiaoui</b>	<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>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>CI17001168-20</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>20 01 21 *</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Néons tubes fluorescent</b>	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>Non soumis ADR</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>8</b>	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s) <b>7 selon Noms + Cantons</b>	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>419 033 378</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>419 033 378</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 ( <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>Enakhim</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>000 000 000 0000 0</b> NOM : Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <input checked="" type="checkbox"/> tonne(s) <b>10</b> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signataire : Date : <b>13/06/17</b> Signature et cachet :	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R3</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 :
<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> N° SIRET : <b>000 000 000 0000 0</b> NOM : <b>RECYM</b> Adresse :	