

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° : 170711-3 absorbant souillé et poudres de dépoussiéreurs - CII701136-1**

### 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 : [5]09[3]17[0]46[0]035  
NOM : AXSON FRANCE - Ets CERGY PONTOISE  
Adresse : BP 40444  
95005 CERGY CEDEX  
Tél. : 01 34 40 34 60 Fax : 01 30 37 29 10  
Mél : catherine.robert@axson.com  
Personne à contacter : Catherine ROBERT

### 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 : [4]42[5]95[8]98[0]0110  
NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Adresse : 84 avenue du Château  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél : contact@cogetrad.com  
Personne à contacter : M. Branchesi  
N° de CAP (le cas échéant) : CII701136-1  
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : [1]5[0]2[0]2\*

- Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : Absorbant et matériaux souillés

### 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 palettes
6. Quantité  réelle  estimée 1.4 tonne(s)

### 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 : [4]42[5]95[8]98[0]0110  
NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Adresse : 84 avenue du Château  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél : contact@cogetrad.com  
Personne à contacter : M. Branchesi

Récépissé n° : 45-T/46  
Limite de validité : 23/11/2021  
Mode de transport : Route  
Date de prise en charge : 11/07/2017

Signature :   
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

### 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 : AVELINE

Date : 11/07/2017

Signature et cachet : SCE LOGISTIQUE  
RÉCEPTION LE

11 JUIL, 2017

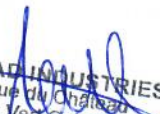
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

### 10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
NOM :  
Adresse :  
SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

Personne à contacter :  
Quantité réelle présentée : 1 tonne(s) 609  
Date de présentation : / /  
Lot accepté :  oui  non  
Motif de refus :

Signataire :  
Date : 11/7/17


Signature et cachet :   
COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

### 11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : R13  
Description : Regroupement

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :  
Date : 11/7/17  
Signature et cachet :

Signature et cachet :   
COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

### 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) :

Traitement prévu (code D/R) : R1  
N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
NOM : Triades  
Adresse :

Personne à contacter :  
Tél. :  
Mél :  
Fax :

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 170711-2 résine époxy - CII701136-12

### 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 : |5|0|9| |3|1|7| |0|4|6| |0|0|0|3|5|  
NOM : AXSON FRANCE  
Adresse : BP 40444  
95005 CERGY CEDEX  
Tél. : 01 34 40 34 60 Fax : 01 30 37 29 10  
Mél : catherine.robert@axson.com  
Personne à contacter : Catherine ROBERT

### 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 : |4|4|2| |5|9|5| |8|9|8| |0|0|0|1|0|  
NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Adresse : 84 avenue du Château  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél : contact@cogetrad.com  
Personne à contacter : M. Branchesi  
N° de CAP (le cas échéant) : CII701136-12  
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : |0|8| |0|4| |0|9| |\*|

Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : Déchets de colles et mastics (résine époxy)

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)  
Classe 9, UN 3082, III

5. Conditionnement:  benne  citerne  GRV  fût  autre (préciser)

Nombre de colis : 4 palettes

6. Quantité  réelle  estimée 3 tonne(s)

### 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 : |4|4|2| |5|9|5| |8|9|8| |0|0|0|1|0|  
NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Adresse : 84 avenue du Château  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél : contact@cogetrad.com  
Personne à contacter : M. Branchesi

Récépissé n° : 45-T/46  
Limite de validité : 23/11/2021  
Mode de transport : Route  
Date de prise en charge : 11/07/2017

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 : AVELINE

Date : 11/07/2017

Signature et cachet :

SCE LOGISTIQUE  
RÉCEPTION LE


11 JUL. 2017

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

### 10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
NOM :  
Adresse :  
Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : 3 tonne(s) 115  
Date de présentation : / /  
Lot accepté :  oui  non  
Motif de refus :

Signataire :  
Date : 11/7/17  
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 :  
Date : 11/7/17  
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\*01) :

Traitement prévu (code D/R) : R1  
N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
NOM : Triades  
Adresse : Triades

Personne à contacter :  
Tél. :  
Mél :  
Fax :

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 170711-5 emballages souillés- CI1701136-6

### 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 : 509 3117 046 0035  
NOM : AXSON FRANCE  
Adresse : BP 40444  
95005 CERGY CEDEX  
Tél. : 01 34 40 34 60 Fax : 01 30 37 29 10  
Mél : catherine.robert@axson.com  
Personne à contacter : Catherine ROBERT

### 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 000110  
NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Adresse : 84 avenue du Château  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél : contact@cogetrad.com  
Personne à contacter : M. Branchesi  
N° de CAP (le cas échéant) : CI1701136-6  
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 15 01 10 \*

- Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : Emballages contaminés par des résidus de substances dangereuses

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

UN 3509 EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (AVEC RESIDUS DE 3, 6.1, 8, 9)

5. Conditionnement :  benne  citerne  GRV  fût  autre

Nombre de colis : palettes

6. Quantité  réelle  estimée 5 tonne(s)

### 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 000110  
NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Adresse : 84 avenue du Château  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél : contact@cogetrad.com  
Personne à contacter : M. Branchesi

Récépissé n° : 45-T/46  
Département : 95  
Limite de validité : 23/11/2021  
Mode de transport : Route  
Date de prise en charge : 11/04/2017

Signature :

- Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

### 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 : AVELINE

Date : 11/04/2017

Signature et cachet :

AXSON FRANCE SAS  
SCE LOGISTIQUE  
RÉCEPTION LE

11 JUL. 2017

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

### 10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 442 595 898 000110  
NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Adresse : 84 avenue du Château  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : 3 tonne(s) 200

Date de présentation : / /

Lot accepté :  oui  non

Motif de refus :

Signataire :

Date : 11/7/17

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
SIRET : 442 595 898 000110  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

### 11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : R13

Description : Reconditionnement

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :

Date : 11/7/17

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
SIRET : 442 595 898 000110  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

### 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) :

Traitement prévu (code D/R) : R1

N° SIRET :

NOM : Triades

Adresse :

Personne à contacter :

Tél. :

Mél :

Fax. :

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 170711-1 polyols- CI1701136-10

### 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 : 5|0|9|3|1|7|0|4|6|0|0|0|3|5|  
NOM : AXSON FRANCE  
Adresse : BP 40444  
95005 CERGY CEDEX  
Tél. : 01 34 40 34 60 Fax : 01 30 37 29 10  
Mél : catherine.robert@axson.com  
Personne à contacter : Catherine ROBERT

### 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 : 4|4|2|5|9|5|8|9|8|0|0|0|1|0|  
NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Adresse : 84 avenue du Château  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél : contact@cogetrad.com  
Personne à contacter : M. Branchesi  
N° de CAP (le cas échéant) : CI1701136-10  
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 0|8|0|4|0|9|\*

Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : Déchets de colles et mastics (polyols)

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

5. Conditionnement :  benne  citerne  GRV  fût  autre (préciser) /

Nombre de colis : 14 palettes

6. Quantité  réelle 13 tonne(s)  estimée

### 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 : 4|4|2|5|9|5|8|9|8|0|0|0|1|0|  
NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Adresse : 84 avenue du Château  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél : contact@cogetrad.com  
Personne à contacter : M. Branchesi

Récépissé n° : 45-T/46  
Limite de validité : 23/11/2021  
Mode de transport : Route  
Date de prise en charge : 11/07/2017

Signature: 

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

AXSON FRANCE SAS  
STATISTIQUE  
RECEPTION LE

### 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 : AVECINE

Date : 11/07/2017

Signature et cachet :

11 JUL. 2017

SOUS RÉSERVE

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

### 10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET :          
NOM :  
Adresse : 84 avenue du Château  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

Personne à contacter :  
Quantité réelle présentée : 12 tonne(s) 738  
Date de présentation : / /  
Lot accepté :  oui  non  
Motif de refus :

Signataire :  
Date : 11/7/17  
Signature et cachet : 

### 11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : R13  
Description : Reconditionnement  
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
NOM :  
Date : 11/7/17  
Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

### 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)

Traitement prévu (code D/R) : R12  
N° SIRET :          
NOM : ATI  
Adresse :

Personne à contacter :  
Tél. :  
Mél : Fax :

L'original du bordereau suit le déchet

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 170720 emballages souillés- CI1701136-6

### 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 : |5|0|9| |3|1|7| |0|4|6| |0|0|0|3|5|  
NOM : AXSON FRANCE  
Adresse : BP 40444  
95005 CERGY CEDEX  
Tél. : 01 34 40 34 60 Fax : 01 30 37 29 10  
Mél : catherine.robert@axson.com  
Personne à contacter : Catherine ROBERT

### 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 : |4|4|2| |5|9|5| |8|9|8| |0|0|0|1|0|  
NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Adresse : 84 avenue du Château  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél : contact@cogetrad.com  
Personne à contacter : M. Branchesi  
N° de CAP (le cas échéant) : CI1701136-6  
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **15 01 10 \***

- Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : Emballages contaminés par des résidus de substances dangereuses

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

UN 3509 EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (AVEC RESIDUS DE 3, 6.1, 8, 9)

5. Conditionnement :  benne  citerne  GRV  fût  autre

Nombre de colis : 52 palettes

6. Quantité  réelle  estimée 7 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 : |4|4|2| |5|9|5| |8|9|8| |0|0|0|1|0|  
NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Adresse : 84 avenue du Château  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél : contact@cogetrad.com  
Personne à contacter : M. Branchesi

Récépissé n° : 45-T/46  
Limite de validité : 23/11/2021  
Mode de transport : Route  
Date de prise en charge : 20/07/2017

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 : GAUX

Date : 20/07/2017

Signature et cachet

SCS LOGISTIQUE  
RÉCEPTION LE  
20 JUL. 2017

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

### 10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET :          
NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Adresse : 84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
SIRET : 442 595 896 00010 - APE 900 E  
Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

Personne à contacter :  
Quantité réelle présentée : 7 tonne(s) 280  
Date de présentation : / /  
Lot accepté :  oui  non  
Motif de refus :

Signataire :  
Date : 20/7/17  
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 :  
Date : 20/7/17 Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
SIRET : 442 595 896 00010  
Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

### 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) :

Traitement prévu (code D/R) : R1  
N° SIRET :          
NOM : Triado  
Adresse :

Personne à contacter :  
Tél. :  
Mél : Fax :