

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 56119		N° BSD 56119		Réf. Cde.	
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 : 5111 745 234 0001 91 NOM : CEGRE 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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 01001 01 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : CI-1701168-19 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : [1,5] [0,2] [0,2] L* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Matériaux souillés (EPI, Gants, chiffons, absorbants, Flexible					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3175, DECHET, SOLIDES CONTENANT DU LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 4.1, II, (E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement: <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : 2					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEGRE 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 -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 440 954 980 NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56 Fax : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 98-T/12 Département : 95 Limite de validité : 12/09/2017 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 11/07/2017 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 : Piana Pour Ordre Date : 11/07/2017		Signature et cachet : CEGRE 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29 <small>N° SIREN 5111 745 234 00019 RCS orléans</small>	
---	--	---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442 595 898 01001 01 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 445 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : 18/7/17 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 : COGETRAD INDUSTRIES Date : 18/7/17 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) : R N° SIRET : 442 595 898 01001 01 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE Personne à contacter : Tél. : Mél :			

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 56218		N° BSD 56218		Ref. Cde.	
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 type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 0 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-160129-13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 16 05 04 Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Aérosols			4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1950, DECHET, Aérosols, 2.1, (D)		
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 : 1		
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée			tonne(s)		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 419 033 378 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 -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 419 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL		Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 12/07/2017 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 : DAGLIAN Date : 12/7/17		Signature et cachet :	
---	--	-----------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition de destination N° SIRET : 442 595 898 0010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 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 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 049 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 12/7/17 Signature et cachet :	
Signataire : DAGLIAN Date : 12/7/17		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	
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) : R2 N° SIRET : 111 111 111 111 1 NOM : Triadis Adresse :			

L'original du bordereau suit le déchet.

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 56064		N° BSD 56064		Ref. Cde.	
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 type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non		
N° SIRET : 15111 745 234 0001 9 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			N° SIRET : 1442 595 898 0010 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) : C11701168-28 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 14 06 02 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Solvant Halogéné en P.C.					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1992 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, TOXIQUE, NSA, 3,(6.1), III, (D/E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement : <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
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 440 954 980 NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56 Fax : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 98-T/12 Département : 95 Limite de validité : 12/09/2017 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 10/07/2017 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 : Piacar Pour ordre Date : 10/07/2017		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 95 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 511 745 234 00019 RCS orléans	
---	--	---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 1442 595 898 0010 10 NOM : COGETRAD INDUSTRIES 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 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 740 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : 10/7/17 Signature et cachet :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : D13 Description : Recraupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 10/7/17 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) : D10 N° SIRET : 1442 595 898 0010 10 NOM : Gerep Adresse :				Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :	



Bordereau de suivi des déchets



- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 56061		N° BSD 56061		Réf. Cde.	
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 type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 1412 1595 1898 10101 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) : C11701168-9 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 11 01 11 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Eaux Souillée (eaux >50%) GRV ou Fût de 200L					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, (E)					
5. Conditionnement : <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					
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) CT					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 1234 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 -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 440 954 980 NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56 Fax : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau	Récépissé n° : 98-T/12 Département : 95 Limite de validité : 12/09/2017 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 10/07/2017 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 : Piana Bour Oude Date : 10/07/2017	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 -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 1111 1111 1111 1111 1111 NOM : COGETRAD INDUSTRIES 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 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 2 tonne(s) 300 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : 10/07/17 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 : Date : 10/07/17 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) : D10 N° SIRET : 1111 1111 1111 1111 1111 NOM : E.P.R. Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :
---	--



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 56063		N° BSD 56063		Réf. Cde.	
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 type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 1442 1595 1898 10001 01 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : CI-1701168-21 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14			
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 028 01 11 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Liquide organique sans isocyanates		4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, (E)			
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 : 1		6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 511 745 1234 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 -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 440 954 980 NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56 Fax. : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 98-T/12 Département : 95 Limite de validité : 12/09/2017 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 10/07/2017 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 : Pascal Bourreau Date : 10/07/2017		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 -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 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 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 257 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : D714 Date : 07/17 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) : R12 N° SIRET : SCORI 79 Airvaux NOM : SCORI 79 Airvaux Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Mél. :	
--	--	--	--

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 56062		N° BSD 56062		Réf. Cde.	
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 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) : CI1701168-12/13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10 L* Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés		Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) 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					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) GR-000L Nombre de colis : 10 (GRV + Fûts)					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 7451 1234 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 -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 440 954 980 NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56 Fax. : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 98-T/12 Département : 95 Limite de validité : 12/09/2017 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 10/07/2017 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 : Pascal Bourreau Date : 10/07/2017		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 95 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 511 745 234 00019 RCS Orléans	
--	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 1442 1595 1898 10001 10 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 454 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 10/7/17 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 : 1442 1595 1898 10001 10 NOM : Triade Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :	
--	--	---	--

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 56049		N° BSD 56049		Réf. Cde.	
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 type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 0 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) : C11701168-22 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 08 01 11 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Pâteux organique simples sans isocyanates					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1263, DECHETS, PEINTURES ou MATIÈRES APPARENTÉES AUX PEINTURES, 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) palette Nombre de colis : 1					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 91 tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 511 745 234 NOM : CEGRE 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 -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 419 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL		Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 07/07/2017 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 : P. PRASIL Date : 07/07/17		Signature et cachet : CEGRE 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél. 02 34 42 95 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 511 745 234 00019 RCS orléans	
--	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442 595 898 0001 0 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 040 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : Date : 17/7		11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Recyclage Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Y. Y. Y. Signature et cachet : Date : 7/7/17 COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15			
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une destination ultérieure prévue) Traitement prévu (code D/R) : R12 N° SIRET : 000 000 000 000 0 NOM : ATI Adresse :				Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 56048		N° BSD 56048		Réf. Cde.	
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 type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 0 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) : C1701168-9 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 16 10 01 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					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, (E)					
5. Conditionnement : <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					
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 1 tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 511 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -					
8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 419 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL			Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 07/07/2017 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 : PRASIL Date : 07/07/17			Signature et cachet : CEDRE 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29		
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -					
10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442 595 898 0001 0 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 0001 0 - APE 900 E Personne à contacter : Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 260 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : 7/7/17 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 : Date : 7/7/17 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) : D10 N° SIRET : Personne à contacter : NOM : EPR Tél. : Fax. : Adresse : Mél :					