



**Bordereau de suivi des déchets****- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -****Bordereau n° : CI170123-25****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 : 395.001.852.0005.6

NOM : BLANC AERO

Adresse : 18 rue St Hilaire  
95310 Saint Ouen l'Aumône

Tél. : 01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88

Mél :-

Personne à contacter : Mme BUCLON

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**

Entreposage provisoire ou reconditionnement

oui (cadres 13 à 19 à remplir)  
 non

N° SIRET : 442.595.898.00010

NOM : COGETRAD INDUSTRIES

Adresse : 84 Avenue du Château  
95310 Saint Ouen l'Aumône

Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15

Mél : exploitation@cogetrad.com

Personne à contacter : Service exploitation

N° de CAP (le cas échéant) : CI170123-25

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

**3. Dénomination du déchet**

Rubrique déchet : 16 10 01\*

Dénomination usuelle : Eaux de lavage

Consistance : solide  liquide  gazeux **4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)**

UN3082, déchet, matières dangereuses du point de vue de l'environnement, liquide, n.s.a., 9, III, (-), déchet conforme au 2.1.3.5.5

**5. Conditionnement**

benne  citerne  GRV  fût  autre (préciser)

Nombre de colis : 1

**6. Quantité**

réelle  estimée

tonne(s)

900 litres

**7. Négociant (le cas échéant)**

N° SIREN :

NOM :

Adresse :

Récépissé n° :

Limite de validité :

Personne à contacter :

Tél. :

Fax :

Mél :

Département :

**- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -****8. Collecteur-transporteur**

N° SIREN : 442.595.898

NOM : COGETRAD

Adresse : 84 Avenue du Château  
95310 Saint Ouen l'Aumône

Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15

Mél : exploitation@cogetrad.com

Personne à contacter : -

Récépissé n° : 45-T/16

Département :

Limite de validité : 23/11/2021

Mode de transport : Route

Date de prise en charge : 20/06/17

Signature :

E. Jundt

 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 : A. FARVELLÉ Date : 20 Juin 2017

Signature :

BLANC AERO INDUSTRIES

Etablissement de Saint Ouen l'Aumône

Z.I. du Vert Galant - 18-20, Rue Saint-Hilaire

B.P. 67163 - 95056 CERGY-PONTOISE CEDEX

Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15

**- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -****10. Expédition reçue à l'installation de destination**

N° SIRET : 442.595.898.00010

NOM : COGETRAD INDUSTRIES

Adresse : 84 Avenue du Château  
95310 Saint Ouen l'Aumône

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 900

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif de refus :

Signataire : Service Exploitation

Date : 20/06/17 Signature et cachet :

**11. Réalisation de l'opération :**

Code D/R : D13

Description : Regroupement

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

NOM : Service Exploitation

Date : 20/06/17

Signature et cachet :

**12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :**

Traitement prévu (code D/R) :

N° SIRET :

NOM :

Adresse :

Personne à contacter :

Tél. :

Fax :

Mél :

**Bordereau de suivi des déchets****- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -**

<b>Bordereau n° : CI170123-1</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 : 395.001.852.0005.6 NOM : BLANC AERO Adresse : 18 rue St Hilaire 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.48.33.99    Fax 01.34.48.33.88 Mél : - Personne à contacter : Mme BUCLON	<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 : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82    Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : Service exploitation N° de CAP (le cas échéant) : CI170123-1 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 15 02 02*    Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Absorbants huileux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> -	
<b>5. Conditionnement</b> <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>10</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 :    Récépissé n° :    Département : NOM :    Limite de validité : Adresse :    Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :	

**- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -**

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82    Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : -	Récépissé n° : 45-T/16    Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : <b>20/06/17</b> Signature : <i>E. Julliet</i> <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 : <i>A. FARRUJIA</i> Date : <i>20/06/2017</i>	Signature : <i>[Signature]</i> <b>BLANC AERO INDUSTRIES</b> Etablissement de Saint-Ouen l'Aumône Z.I. du Vert Galant - 18-20, rue Saint-Hilaire B.P. 67163 - 95056 CERGY-PONTOISE CEDEX Tél. : 01 34 48 33 88
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**- À REMPLIR PAR L'INSTALLATEUR D'INSTALLATION DE DESTINATION -**

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>960</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : <i>20/06/17</i> Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : <i>20/06/17</i> Signature et cachet : <i>[Signature]</i>
<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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>R1</b> N° SIRET : <b>ATM</b> NOM : <b>ATM</b> Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° :** **CI170123-16**

<p><b>1. Émetteur du bordereau</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet      <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)</p> <p><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</p> <p>N° SIRET : 395.001.852.0005.6          NOM : BLANC AERO          Adresse : 18 rue St Hilaire 95310 Saint Ouen l'Aumône          Tél. : 01.34.48.33.99      Fax 01.34.48.33.88          Mél : -          Personne à contacter : Mme BUCLON</p>	<p><b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b></p> <p>Entreposage provisoire ou reconditionnement  <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir)  <input type="checkbox"/> non</p> <p>N° SIRET : 442.595.898.00010          NOM : COGETRAD INDUSTRIES          Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône          Tél. : 01.34.40.07.82      Fax 01.34.40.01.15          Mél : exploitation@cogetrad.com          Personne à contacter: Service exploitation          N° de CAP (le cas échéant) : CI170123-16          Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b></p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **15 01 10\***      Consistance : solide  liquide  gazeux   
 Dénomination usuelle : **Fûts métalliques vides 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**

**6. Quantité**       réelle       estimée      tonne(s)

**7. Négociant (le cas échéant)**

N° SIREN :	Récépissé n° :	Département :
NOM :	Limite de validité :	
Adresse :	Personne à contacter :	
	Tél. :	Fax :
	Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<p><b>8. Collecteur-transporteur</b></p> <p>N° SIREN : 442.595.898          NOM : COGETRAD          Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône          Tél. : 01.34.40.07.82      Fax 01.34.40.01.15          Mél : exploitation@cogetrad.com          Personne à contacter : -</p>	<p>Récépissé n°: 45-T/16      Département :</p> <p>Limite de validité : 23/11/2021</p> <p>Mode de transport : Route</p> <p><b>Date de prise en charge : 20/06/17</b></p> <p>Signature: <i>E. Muller</i></p> <p><input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<p><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>A. FARWASA</b>      Date : <b>20/06/17</b></p>	<p>Signature et cachet de <b>Saint-Ouen l'Aumône</b>          Z.I. du Vert Galant 18, 30, rue Saint-Hilaire          B.P. 67163 - 95056 CERGY-PONTOISE CEDEX          Tél. : 01 34 48 33 99 - Fax : 01 34 40 01 15</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p><b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b></p> <p>N° SIRET : 442.595.898.00010          NOM : COGETRAD INDUSTRIES          Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône          Personne à contacter:          Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>080</b>          Date de présentation : <b>20/06/17</b>          Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui      <input type="checkbox"/> non          Motif de refus :          Signataire : Service Exploitation          Date : <b>20/06/17</b>      Signature et cachet: <i>[Signature]</i></p>	<p><b>11. Réalisation de l'opération :</b></p> <p>Code D/R : <b>R13</b></p> <p>Description : Regroupement</p> <p>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée          NOM : Service Exploitation          Date : <b>20/06/17</b>      Signature et cachet: <i>[Signature]</i></p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571)**

Traitement prévu (code D/R) : **R13**      Tél. : 01 34 40 01 15

N° SIRET :	Personne à contacter :
NOM : <b>Revalor</b>	Tél. :
Adresse :	Fax :
	Mél :











# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : CI170123</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 : 395.001.852.0005.6 NOM : BLANC AERO Adresse : 18 rue St Hilaire 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.48.33.99    Fax 01.34.48.33.88 Mél : - Personne à contacter : Mme BUCLON	<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 : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82    Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : Service exploitation N° de CAP (le cas échéant) : CI170123 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 15 01 10*    Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Fûts métalliques vides souillés MEC	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> Emballages vides, 3	
<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)    Nombre de colis : 2 fûts vides	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    9097 tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN :    Récépissé n° :    Département : NOM :    Limite de validité : Adresse :    Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82    Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : -	Récépissé n° : 45-T/16    Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 22/06/17 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 : DURAND    Date : 22/06/17	Signature et cachet :
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 034 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 22/06/17	<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 : Service Exploitation Date : 22/06/17    Signature et cachet : SIRET : 442.595.898.00010    84 avenue du Château 95310 SAINT OUEN L'AUMÔNE    Z.I. du Vert Galant Tél. 01 34 40 07 82    Fax 01 34 40 01 15
<b>12. Destination ultérieure prévue (de 03 à 07) 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)</b> Traitement prévu (code D/R) : R4 N° SIRET :    Personne à contacter : NOM :    Tél. :    Fax : Adresse :    Mél :	



