Page n° 1

Bordereau de suivi des déchets

Bordereau n°: CI170123	EWIETTEUR DU BORDEREAU -
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement
Producteur du Collecteur de petites quantités	prévue
déchet de déchets relevant d'une même	Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
Personne ayant transformé Autre détenteur	non
ou réalisé un traitement dont	_
la provenance des déchets	N° SIRET: 442.595.898.00010
reste identifiable (joindre annexe 2)	NOM: COGETRAD INDUSTRIES
N° SIRET: 395.001.852.0005.6	Adresse: 84 Avenue du Château
NOM: BLANC AERO	95310 Saint Ouen l'Aumône
Adresse: 18 rue St Hilaire	Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15
95310 Saint Ouen l'Aumône	Mél : exploitation@cogetrad.com
Tél.: 01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88	Personne à contacter: Service exploitation
Mél:-	N° de CAP (le cas échéant): CI170123
Personne à contacter : Mme BUCLON	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R): R13
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet : 15 01 10*	Consistance: solide liquide gazeux
Dénomination usuelle : Fûts métalliques vides souillés N	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le	e cas échéant)
Emballages vides, 3	
5. Conditionnement benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :
6. Quantité réelle X estimée	OUT tonne(s)
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n°: Département:
N° SIREN :	Limite de validité :
NOM:	Personne à contacter :
Adresse:	Tél.: Fax:
	Mél:
	DLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: 442.595.898	Récépissé n°: 45-T/16 Département :
N° SIREN: 442.595.898 NOM: COGETRAD	Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route
Adresse: 84 Avenue du Château	Mode de transport : Route Date de prise en charge : 0 7 /0 7 /1 1
95310 Saint Ouen l'Aumône	Date de prise en charge. O (70 + 7)(+
Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15	Signature:
Mél:exploitation@cogetrad.com	Cycurrer
Personne à contacter : -	☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
- DÉCLARATION GÉNÉRALE	DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachet :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les	
cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	
NOM: DURAND Date: 07 (07/17	
- A REMPLIR PAR L'INS 10. Expédition reçue à l'installation de destination	TALLATION DE DESTINATION -
N° SIRET: 442.595.898.00010	11. Réalisation de l'opération : Code D/R :
NOM: COGETRAD INDUSTRIES	Code D/R.
Adresse: 84 Avenue du Château	Description: Regroupement
95310 Saint Ouen l'Aumône	
Personne à contacter:	15
Quantité réelle présentée : O tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Date de présentation :	NOM: Service Exploitation
Lot accepté : oui non	Date: A Signature et cachet:
Motif de refus : Signataire : Service Exploitation	OF ON ONE
orginatarie. Service Exploitation	SE STONE SONO
Date: \mathcal{A} Signature et cachet:	of 30 Dolly 33.
	ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'ánnexe 2 d	
Traitement prévu (code D/R):	SNOAA
N° SIRET:	Personne à contacter :
NOM:	Tél.: Fax. Kal.
Adresse:	Mél:

Page n° 1

Bordereau de suivi des déchets

Bordereau n°: CI170123-7	EMETTEUR DU BORDEREAU -
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Producteur du Collecteur de petites quantités	reconditionnement prévue
déchet de déchets relevant d'une même	Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
Personne ayant transformé Autre détenteur ou réalisé un traitement dont	non
la provenance des déchets	No. and an analysis of the state of the stat
reste identifiable (joindre	N° SIRET: 442.595.898.00010
annexe 2)	NOM: COGETRAD INDUSTRIES
N° SIRET: 395.001.852.0005.6	Adresse: 84 Avenue du Château
NOM: BLANC AERO	95310 Saint Ouen l'Aumône
Adresse: 18 rue St Hilaire	Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15
95310 Saint Ouen l'Aumône	Mél: exploitation@cogetrad.com
Tél.: 01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88	Personne à contacter: Service exploitation
Mél -	N° de CAP (le cas échéant): CI170123-7
Personne à contacter : Mme BUCLON 3. Dénomination du déchet	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
Rubrique déchet : 12 01 17 Dénomination usuelle : Corindon	Consistance: solide ☐ liquide ☐ gazeux ☐
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (
A Mentions at title des regienients ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas echeant)
-	
5. Conditionnement benne citerne GRV	fût 💢 autre (préciser) Nombre de colis :
	1 love land
6. Quantité réelle X estimée	one(s)
7 Ni water (1)	0,21
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN:	Récépissé n° : Département :
NOM:	Limite de validité :
Adresse:	Personne à contacter :
A Kale oso .	Tél.: Fax: Mél:
- À REMPLIR PAR LE CO	DLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n°: 45-T/16 Département :
N° SIREN: 442.595.898	Limite de validité : 23/11/2021
NOM: COGETRAD	Mode de transport : Route
Adresse: 84 Avenue du Château	Date de prise en charge: 07/01/17
95310 Saint Ouen l'Aumône	6 ml
Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Mél exploitation@cogetrad.com	Signature:
Personne à contacter : -	
	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les	Signature et cachet.
cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	
NOM: DURAND Date: 07/07/17	
- À REMPLIR PAR L'INST	FALLATION DE DESTINATION -
10. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'onération :
N° SIRET: 442.595.898.00010 NOM: COGETRAD INDUSTRIES	Code D/R: D 3
NOM: COGETRAD INDUSTRIES Adresse: 84 Avenue du Château	Devotation
95310 Saint Ouen l'Aumône	Description: Regroupement
Personne à contacter:	
	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Date de présentation :	NOM: Service Exploitation
Lot accepté: oui non	Date: Signature et cachet:
Motif de refus :	10117
Signataire : Service Exploitation	Sold of the state of the
Date: HON 17 Signature et cachet:	The soul of
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation	n ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 di	i formulaire CERFA n°12571) :
Traitement prévu (code D/R):	053274507
N° SIRET:	Personne à contacter :
- V 2.3.	Til.
Johnson	Personne à contacter : Tél. : Fax:
Adresse:	Mél:

Page nº 1

L. Emetteur du bordereau Collecteur de petites quantities Producteur du Collecteur de petites quantities dechet interiore (joindre aumane 1) Prosonne ayant transformé Autre detenteur ou retainsé un traitement de techet finable (joindre namese 1) Dersonne ayant transformé Autre detenteur ou retainsé un traitement de techet finable (joindre namese 1) Dersonne avant transformé Autre detenteur ou retainsé un traitement de téchet finable (joindre namese 1) Dersonne avant traitement de téchet finable (joindre namese 1) Dersonne avant traitement de techet finable (joindre namese 1) Dersonne avant traitement du finable (joindre namese 1) Dersonne avant traitement de techet finable (joindre namese 1) Dersonne avant traitement de techet namese 1 Dersonne avant traitement namese 2 Departement 1 Departement 2 Departement 3 Departement 4 Departement 5 Departement 5 Departement 5 Departement 6 Depar	Bordereau n°: CI170123-9	
dechet de déchets relevant d'une même Entreposage provisoire ou reconditionnement ou réalisé un traitement Autre détenteur ou réalisé un traitement des déchets ou réalisé un traitement des déchets non réalisé un traitement des déchets non réalisé un traitement des déchets non non N° SIRET 42.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresses : 8 havenue du Château 93310 Saint Ouen l'Aumône Tel. : 01.34.48.35.88 Fax : 01.34.48.35.88 Personne à contacter : Mme BUCLON Mel : exploisitionigéogetrad.com Mel : exploisitionigéogetrad.com Service exploitation N° de CAP (le cas échéant) : CI170123-9 Personne à contacter : Mme BUCLON Opération d'elimination / Sulrician prévue (code D/R) : R13 Dénomination au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) Consistance : solide Diquide gazeux Denomination sau titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) Consistance : solide Diquide gazeux Denomination sau titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) Consistance : solide Diquide gazeux Denomination sau titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) Consistance : solide Diquide gazeux Denomination sau titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) Consistance : solide Diquide gazeux Denomination sau titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) Consistance : solide Diquide gazeux Denomination sau titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) Consistance : solide Diquide gazeux Departement Denne citeme GRV fit Suatre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement Denne citeme GRV fit Suatre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement Denne Citeme GRV fit Suatre (préciser) Nombre de colis : Tel. : Fax : Mel : Conditionnement Departement : Département :	1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Personne ayant transforme Autre detenteur ou réalisé un traitement dont Autre détenteur ou réalisé un traitement dont N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse: 84 Avenue du Château Personne à contacter : Service exploitation Personne à contacter : Département : Personne à contacter : P		
Personne ayant transformé or deitie du traitement die un traitement de transporteur N° SIRET 442.595.898.00010 N° SIRET 395.001.852.0005.6 NOM : N° SIRET 395.000.0005.6 N	déchet de déchets relevant d'une même	
ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (poindre annexez 2) N° SIRET : 395 500 1852 2005.6 N° SIRET : 395 500 1852 2005.6 N° SIRET : 395 500 1852 2005.6 Adresse: 18 rue St Hilaire 95310 Saim Ouen l'Aumône 17el. 01.34 48.33 399 Fax 01.34 48.33 88 Personne à contacter: Service exploitation Mel : exploitation des déchet N° de CAP (le cas échean) : Cloristico prévue (code DR): R13 Dénomination usuelle: DEEE hors écrans et hors froid 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) 5. Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre		oui (cadres 13 à 19 à remplir)
la provemance des déchets reste identifiable (poindre annexe 2) NOM: COGETRAD INDUSTRES NOM: BLANC AERO NOM: B		non
reste identifiable (goindre annexe 2) NOM: BLANC AERO NSTRET: 395 500 1852 2005.6 Adresse: 18 rue St Hilaire 98310 Saim Ouen Plaumône 161: 013.448,33.99 Personne à contacter: Service exploitation de l'exploitation de déchet Rubrique déchet: 16 02 13° Denomination du déchet Rubrique déchet: 16 02 13° Denomination du déchet: 16 02 13° Denomination suuelle: DEEE hors écrans et hors froid 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) 5. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis : 6. Quantité réelle ces échéant) 7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN: NSMEN: Ad2: 595 898 NOM: COGETRAD INDUSTRIES Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Quen l'Aumône 162: 013.448,073.22 Personne à contacter: Service exploitation de l'induse gazeux 163: 025		
annexe 2) NOM: BLANC AERO Adresse: 18 Aremue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tel. :0.13.4.8.33.99 Fax 01.34.48.33.88 Mel -		N° SIRET: 442.595.898.00010
No Sire 13 - 13 - 13 - 13 - 13 - 13 - 13 - 13	the state of the s	NOM: COGETRAD INDUSTRIES
NOM: BLANC AERO Adresse: Bruce St Hilaire Tel. 0.13.44.83.3.99 Fax 01.34.48.33.88 Fersonne à contacter: Service exploitation N° de CAP (te cas échéant): CI170123-0 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D'R): R13 Dénomination du déchet Rubrique déchet: 16.02.13¹ Dénomination suisulle: DEEE hors écrans et hors froid 4. Mentlons au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) - 5. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: - 6. Quantité réelle estimée Consistance: solide Iiquide gazeux - 5. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: - 6. Quantité réelle estimée Consistance: Service exploitation N° SIREN: - AREMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR- 8. Collecteur-transporteur N° SIREN: 442.595.898 NOM: COGETRAD Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tel. 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Signature: Date de présented de l'émetteur du bordereau: - DéCLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU 10. Description: Regroupement - Personne à contacter: Description: Regroupement - Description: Regroupement - Personne à contacter: Description: Regroupement - Signature: Description: Regroupement - Description: Regroupement - Signature: Description: Regroupement - Regroupement - Personne à contacter: Description: Regroupement - Description: Regroupement - Signature: Signature et cachet: Signat		1 610
Adresse: 18 rue St Hilaire 95130 Saint Ouen FAumöne 17cl. 91.34.48.33.89 Pars 01.34.48.33.89 Personne à contacter: Mre BUCLON 3. Dénomination déchet Rubrique déchet: 16 02 13* Dénomination suscelle: 16 02 13* Consistance: solide [Z] liquide gazeux 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas écheant) 5. Conditionnement benne citerne GRV fut autre (préciser) Nombre de colis: 5. Conditionnement benne citerne GRV fut autre (préciser) Nombre de colis: 6. Quantité réelle estimée 7. Négociant (le cas échéant) Récépissén °: 8. Collecteur-transporteur Fax: Mél: 8. Collecteur-transporteur Fax: Mél: 8. Collecteur-transporteur Fax: Mél: 8. Collecteur-transporteur Reception 9. State Reception Reception 9. State Reception Reception Reception 9. State Reception Reception Reception 10. State Reception Reception Reception 10. State Reception Reception 10. State Reception Reception Reception Reception 10. State Reception Receptio		
95310 Saim Ouen l'Aumône TEL. 0.13.4.48.3.399 Fax 0.13.4.48.3.388 Mél - Personne à contacter: Mme BUCLON 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet: 15 02 13* Denomination usuelle: DEEE hors écrans et hors froid 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) 5. Conditionnement benne citeme GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : 6. Quantité réelle estimée Consistance: solide liquide gazeux 7. Négociant (le cas échéant) Receptses n°: Département : 8. Collecteur-transporteur New York Signature et cachet: 8. Collecteur-transporteur Signature et cachet: 8. Collecteur-transporteur Signature et cachet: 8. Collecteur-transporteur Signature et cachet: 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : - DECLARATION GENERALE DEL FERNINTION - 10. Reportation Signature et cachet: 10. Respectation recue à l'installation de destination 10. Signature et cachet: 11. Realisation de l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: COGETRAD Nour Code Collecteur 12. Destination ultérieure prévau (dons le cas d'une transformblion ou a d'un traitement aboutissant a'des dechets dont la provenaje et verte la cachet: 12. Destination ultérieure prévau (dons le cas d'une transformblion ou a d'un traitement aboutissant a'des dechets dont la provenaje et verte la cachet: 12. Destination ultérieure prévau (dons le cas d'une transformblion ou a d'un traitement aboutissant a'des dechets dont la provenaje et verte la cachet: 12. Destination ultérieure prévau (dons le cas d'une trainsformblion ou a d'un traitement aboutissant a'des dechets dont la provenaje et verte la contacter: 12. Destination ultérieure prévau (dons le cas d'une trainsformblion ou a d'un traitement aboutissant a'des dechets dont la provenaje et verte la cachet: 13. Descination que l'entre l'opération ci-dessus a été effectuée 14. Destination ultérieure prévau (dons le cas d'une trainsformblion ou d'un		
Tel. 01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88 Personne à contacter: Service exploitation N° de CAP (le cas échéant): CII70123-9 Personne à contacter: Mine BUCLON J. Dénomination du déchet Rubrique déchet: 16 02 13* Dénomination usuelle: DEEE hors écrans et hors froid 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) S. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: S. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: S. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: S. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: S. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: S. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: S. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: S. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: S. Conditionnement penne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: S. Conditionnement penne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: S. Conditionnement penne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: S. Conditionnement penne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: S. Conditionnement penne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis: S. Conditionnement penne citerne GRV füt Gardinalité füt	The second secon	
Mel - Personne à contacter : Mme BUCLON Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 16 02 13*	Sum Guen II tumone	
Personne à contacter : Mme BUCLON Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R): R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet: 16 02 13*		
Rubrique déchet : 160 2 13* Dénomination usuelle : DEEE hors écrans et hors froid 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) 5. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis : 6. Quantité réelle estimée contacter : tonne(s) 7. Négociant (le cas échéant) Réépisse n°: Limite de validité : Personne à contacter : 7. Négociant (le cas échéant) Réépisse n°: Fax : Mél :	The second secon	operation d chimination / valorisation prevae (code b/K).
Dénomination usuelle : DEEE hors écrans et hors froid 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) 5. Conditionnement benne citeme GRV füt autre (préciser) Nombre de celis : 6. Quantité réclle estimée Controlle Control		Consistance: solide [V] liquide [] gazeux []
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) 5. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis : 6. Quantité réelle estimée connec(s) 7. Négociant (le cas échéant) Récépisse n°: tonne(s) 8. Collecteur-transporteur Tél. : Fax : Mél : Adresse : Tél. : Fax : Mél : - AREMPLIR PAR LE COLLECTEURTRANSPORTEUR- 8. Collecteur-transporteur Récépisse n°: 45-1716 Département : NOM : COGETRAD Département : Limite de validité : 23/11/2021 Département : Mél : - AREMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR- 8. Collecteur-transporteur Récépisse n°: 45-1716 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Département : Mél : - AREMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR- 8. Collecteur-transporteur Récépisse n°: 45-1716 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Département : Mél : - AREMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR- 8. Collecteur-transporteur Récépisse n°: 45-1716 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Département : Limite de validité : 23	and the state of t	Consistance : Solide A Inquide Bazear B
5. Conditionnement benne citerne GRV füt autre (préciser) Nombre de colis : 6. Quantité réclie estimée Contents 7. Négociant (le cas échéant) Récépisse n°: 8. Collecteur transporteur Fax : 8. Collecteur-transporteur Récépisse n°: 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau Récépisse n°: 9. Décl	The state of the s	la cas ácháant)
6. Quantité	4. Melitions at title des regienients ADR, RID, ADRR, IMDG (ie cas echeant)
6. Quantité	8	
6. Quantité	5. Conditionnement benne citerne GRV	fût 💢 autre (préciser) Nombre de colis :
Tansport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)		
Récépissé n°: Département :	6. Quantité réelle X estimée	tonne(s)
7. Négociant (le cas échéant) Récépissé n°: Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél.: Fax : Mél : - A REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR- 8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 442,595,898 NOM : COGETRAD NOM : COGETRAD Mode de transport : Mel exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : - DÉCLARATION GENÉRALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : - DÉCLARATION GENÉRALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : - AREMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION - 10. Expédition reque à l'installation de destination N° SIRET : N° SIRET : N° SIRET : N° SIRET : - A REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR - Fax : - A REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR - Fax : - A REMPLIR PAR LE COLLECTEUR - - Signature : - Département : - A REMPLIR PAR LE COLLECTEUR - - Signature et cachet : Signature et cachet : - DécLARATION GÉNÉRALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet : - Declaration générale de l'émetteur du bordereau : - A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION - 10. Expédition reque à l'installation de destination N° SIRET : NOM : - A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération c'dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation 11. Réalisation de l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation on un d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance veste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n° 12571)	- 100 (30,200) - 00 (30,200) (30,000)	0,0051
Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :		Récépissé n°: Département:
Adresse: Fax: Mél: Fax: Mél:	N° SIREN :	Limite de validité :
Mél : AREMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR S. Collecteur-transporteur Receptise en ?: 45-7/16 Département : N° SIREN	NOM:	Personne à contacter :
- A REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR - Recépissé n°: 45-1716 Département : N° SIREN : 442,595,898 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 07/07/74 Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Signature: Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : 15 soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM: OGETRAD INDUSTRIES Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Ouantité réelle présentée: O tonne(s) Date de présentation : 11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Regroupement Signature et cachet : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Seprice Exploitation Date : Service Exploitation Dat	Adresse:	_30000700
Récépissé n°: 45-T/16 Département :		
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: - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cachet: Signature et cachet: - A 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: Doui non Motif de refus: Signature et cachet: 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance veste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571): Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: NOM: Tél.: Fax.:		
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: -		
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: - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau: Ie soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM: Date: 07/07/17 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: Donne(s) Date de présentation: Lot accepté: Doui non Motif de refus: Signature et cachet: 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformbulon ou d'un traitement aboutissant à des déchêts dont la provenance veste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571): Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: NOM: Tél.: Fax.:		
95310 Saint Ouen l'Aumône Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Mél exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM: Date: OF JOJA A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION - 10. Expédition reque à l'installation de destination N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM: COGETRAD INDUSTRIES Adresse: 84 Avenue du Château Description : Regroupement 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée : Doui non Motif de refus : Signature et cachet : Date de présentation : Lot accepté : Oui non Motif de refus : Signature et cachet : Signature et cachet : Signature et cachet : Signature et cachet : Date de présentation : Date : Formal de l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Service Exploitation Date : Signature et cachet : Signature et cachet : Date de présentation : Date : Formal de l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Service Exploitation Date : Signature et cachet : Signature et cachet : Date de présentation : Date : Formal de l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Service Exploitation Date : Formal de l'aumène 2 du formulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R) : Personne à contacter : Personne à contacter : Tél. : Fax. :	Control of the Contro	Mode de transport : Route
Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Signature: Mél exploitation@cogetrad.com Personne à contacter: -	New York Control of the Control of t	Date de prise en charge:
Mél exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Signature et cachet : Signature et cach		6 101
Personne à contacter: DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU Signature et cachet: Signature et cachet: Signature et cachet: Signature et cachet: 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: Adresse: 84 Avenue du Château Possilo Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée: Signature et cachet: Description: Regroupement Signature et cachet: NOM: Service Exploitation Date: Signature et cachet: NOM: Service Exploitation Date: Signature et cachet: Signature et cachet: Signature et cachet: NOM: Service Exploitation Date: Personne à contacter: Personne à contacter: Personne à contacter: Personne à contacter: Tél.: Fax.:		Signature: Oxull a
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Is soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : Date : OF		T T 20 (21)
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : Date : O O - A 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 Quen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée : O tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : O oui non Motif de refus : Signature et cachet : Signature et cachet : Signature et cachet : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : Signature et cachet : 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance veste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n° 12571) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : Personne à contacter : Tél. : Fax. :		
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM: LAGAR DIADUSTRIES - A 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: tonne(s) Date de présentation: Lot accepté: oui onon Motif de refus: Signataire: Service Exploitation Date: Signature et cachet: 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance veste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571): Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: Personne à contacter: Tél.: Fax.:		
cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM: Date: OP		Signature et cachet.
Date : Or Or Or Or Or Or Or Or		A
- A 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 : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : loui		
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 : □ tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : □ oui □ non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : □ Signature et cachet : 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance veste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : NOM : Tél. : Fax. :		TALLATION 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: tonne(s) Date de présentation: Lot accepté: du oui non Motif de refus: Signataire: Service Exploitation Date: Signature et cachet: 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance veste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571): Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: NOM: Fax.:		
NOM: COGETRAD INDUSTRIES Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée: tonne(s) Date de présentation: Lot accepté: do oui non Motif de refus: Signataire: Service Exploitation Date: Signature et cachet: 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance veste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571): Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: NOM: Fegroupement Description: Regroupement NOM: Service Exploitation ci-dessus a été effectuée NOM: Service Exploitation Date: Signature et cachet: Traitement aboutissant à des déchets dont la provenance veste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571): Traitement prévu (code D/R): Personne à contacter: NOM: Fegroupement Description: Regroupement Description: Regroupement		
95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée :		KIS
95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée :		Description: Regroupement
Quantité réelle présentée : tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : oui		45
Date de présentation : Lot accepté :	Personne à contacter:	- RILL
Date de présentation : Lot accepté :	Quantité réelle présentée : tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Lot accepté :	Date de présentation :	NOM: Service Exploitation
Signataire: Service Exploitation Date: Signature et cachet: 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance veste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571): Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: Personne à contacter: NOM: Tél.: Fax.:	Lot accepté : Qui non	Date: Signature et cachet:
Date: Held Signature et cachet: 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance veste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571): Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: Personne à contacter: NOM: Tél.: Fax.:		Con De La Contra
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance veste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571): Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: Personne à contacter: NOM: Tél.: Fax.:	Signataire : Service Exploitation	Troby 34
identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : Personne à contacter : NOM : Tél. : Fax. :	Date: HOHIT Signature et cachet:	o got of or other state of the
identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : Personne à contacter : NOM : Tél. : Fax. :	12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation	on ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance veste
Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : NOM : Personne à contacter : Tél. : Fax. :		
N° SIRET : Personne à contacter : Tél. : Fax. :		AND AND THE STATE OF THE PROPERTY OF THE STATE OF THE STA
NOM: Tél.: Fax.: Adresse: Mél:	The state of the s	Demonro à contestant
NOM: Tél.: Fax.: Adresse: Mél:	N SIREI:	rersonne a contacter :
Adresse: Mél:	NOM:	Tél.: Fax.:
IMEL:		M41 ·
	Tallesse.	IVICI .

Page n° 1

Bordereau n°: CI170123-6	EMETTEUR DU BORDEREAU -
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Producteur du Collecteur de petites quantités	reconditionnement prévue
déchet de déchets relevant d'une même	Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
Personne ayant transformé Autre détenteur	non
ou réalisé un traitement dont	
la provenance des déchets	N° SIRET: 442.595.898.00010
reste identifiable (joindre annexe 2)	NOM: COGETRAD INDUSTRIES
N° SIRET: 395.001.852.0005.6	Adresse: 84 Avenue du Château
NOM: BLANC AERO	95310 Saint Ouen l'Aumône
Adresse: 18 rue St Hilaire	Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15
95310 Saint Ouen l'Aumône	Mél:exploitation@cogetrad.com
Tél.: 01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88	Personne à contacter: Service exploitation
Mél -	N° de CAP (le cas échéant): CI170123-6
Personne à contacter : Mme BUCLON	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet : 11 01 98*	Consistance: solide liquide gazeux
Dénomination usuelle : Charbon actif	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)
-	
5. Conditionnement benne citerne GRV	
5. Conditionnement benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :
6. Quantité réelle 🔀 estimée	tonne(s)
	917
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :
N° SIREN :	Limite de validité :
NOM:	Personne à contacter :
Adresse:	Tél.: Fax:
	Mél:
	OLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: 442.595.898	Récépissé n°: 45-T/16 Département :
N° SIREN: 442.595.898 NOM: COGETRAD	Limite de validité : 23/11/2021
Adresse: 84 Avenue du Château	Mode de transport : Route Date de prise en charge : O 7 / 0 7 / 1 7
95310 Saint Ouen l'Aumône	Date de prise en charge: 0470 4791 4
Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15	Signature: Signature:
Mél exploitation@cogetrad.com	Signature. Such of
Personne à contacter : -	☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
- DÉCLARATION GÉNÉRALE	DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachet :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les	
cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	DE .
NOM: Duband Date: 07/07/17	
	TALLATION DE DESTINATION -
10. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération :
N° SIRET: 442.595.898.00010	Code D/R: FD13
NOM: COGETRAD INDUSTRIES	3,2
Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône	Description: Regroupement
Personne à contacter:	
Quantité réelle présentée : O tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : Signature et cachet :
Date de présentation :	NOM: Service Exploitation
Lot accepté : oui non	Date: Signature et cachet :
Motif de refus :	10417
Signataire: Service Exploitation	Carlo Se Pull Moso
Date: 1 Signature et cachet:	
tott signature et cacher:	200 84 81 200 EM 01
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformitie	on ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 d	A 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4
Traitement prévu (code D/R):	Personne à contacter :
+13	D
N° SIRET:	Personne à contacter :
NOM:	Tél.: Fax.:
Adresse:	Mél :
Auresse.	IVICI :

Adresse:

Bordereau de suivi des déchets

Page nº 1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -Bordereau no: CI170123-4 1. Émetteur du bordereau 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de Producteur du Collecteur de petites quantités reconditionnement prévue déchet de déchets relevant d'une même Entreposage provisoire ou reconditionnement rubrique (joindre annexe 1) oui (cadres 13 à 19 à remplir) Personne ayant transformé Autre détenteur non ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets N° SIRET: 442.595.898.00010 reste identifiable (joindre NOM: COGETRAD INDUSTRIES annexe 2) N° SIRET: 395.001.852.0005.6 Adresse: 84 Avenue du Château NOM: **BLANC AERO** Saint Ouen l'Aumône 95310 Adresse: 18 rue St Hilaire Fax 01.34.40.01.15 Tél.: 01.34.40.07.82 95310 Saint Ouen l'Aumône Mél: exploitation@cogetrad.com Tél.: 01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88 Personne à contacter: Service exploitation Mél -N° de CAP (le cas échéant): CI170123-4 Personne à contacter : Mme BUCLON Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 12 01 18* Consistance: solide liquide 💢 gazeux 🔲 Dénomination usuelle : Boues de rectification 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) 5. Conditionnement benne citerne ☐ GRV X fût Nombre de colis : autre (préciser) 6. Quantité réelle réelle X estimée tonne(s) 7. Négociant (le cas échéant) Récépissé nº: Département : N° SIREN: Limite de validité : NOM: Personne à contacter : Adresse: Tél.: Fax: Mél: - À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -8. Collecteur-transporteur Récépissé n°: 45-T/16 Département : N° SIREN: 442.595.898 Limite de validité: 23/11/2021 COGETRAD NOM · Mode de transport : Date de prise en charge : 67/07/17 Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Signature: Mél exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : ☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Signature et cachet : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM: NORAN Date: 07 (07/17 - À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -11. Réalisation de l'opération : 10. Expédition reçue à l'installation de destination Nº SIRFT . 442.595.898.00010 Code D/R: NOM: COGETRAD INDUSTRIES Adresse: 84 Avenue du Château Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Service Exploitation Date : Description: Regroupement 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée : Date de présentation : Lot accepté: non non Motif de refus : Service Exploitation Signataire: Date: Signature et cachet 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: Personne à contacter : NOM: Tél.: Fax. :

Mél:



Page nº 1

- À REMPLIR PAR L'	ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
Bordereau n : C11/0123-1	
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Producteur du Collecteur de petites quantités	reconditionnement prévue
déchet de déchets relevant d'une même	e Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
Personne ayant transformé Autre détenteur	non
ou réalisé un traitement dont	
la provenance des déchets	N° SIRET: 442.595.898.00010
reste identifiable (joindre	
annexe 2)	NOM: COGETRAD INDUSTRIES
N° SIRET: 395.001.852.0005.6	Adresse: 84 Avenue du Château
NOM: BLANC AERO	95310 Saint Ouen l'Aumône
Adresse: 18 rue St Hilaire	Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15
95310 Saint Ouen l'Aumône	Mél: exploitation@cogetrad.com
Tél.: 01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88 Mél:-	Personne à contacter: Service exploitation
	N° de CAP (le cas échéant): CI170123-1
Personne à contacter : Mme BUCLON	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet : 15 02 02*	Consistance: solide ☑ liquide ☐ gazeux ☐
Dénomination usuelle : Absorbants huileux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)
•	
5. Conditionnement benne citerne GRV	
5. Conditionnement benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis : 10
6. Quantité	
6. Quantité réelle X estimée	tonne(s)
7. Négociant (le cas échéant)	
N° SIREN :	Récépissé n° : Département :
NOM:	Limite de validité :
Adresse:	Personne à contacter :
Adlesse:	Tél.: Fax:
	Mél:
- A REMPLIR PAR LE CO	DLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur N° SIREN: 442.595.898	Récépissé n°: 45-T/16 Département :
N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD	Limite de validité : 23/11/2021
Adresse: 84 Avenue du Château	Mode de transport : Route
	Date de prise en charge: 14 (07/17
ount outen 17 tunione	6 M L
Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Mél: exploitation@cogetrad.com	Signature:
Personne à contacter : -	
	☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les	Signature et cachet :
cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	
NOM: LEGAT Date: 1910+11+	and the same of th
	TALLATION DE DESTINATION -
N° SIRET: 442.595.898.00010	11. Réalisation de l'opération :
NOM: COGETRAD INDUSTRIES	Code D/R: P/2
Adresse: 84 Avenue du Château	Decemination . B
95310 Saint Ouen l'Aumône	Description: Regroupement
Personne à contacter:	
0.40	In according to a different to the state of
Data de set est di	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
	NOM: Service Exploitation
Notif de refus :	Date: 11/7/11 Signature et cache CGFTRAD
COGETRADINDUSTRIES	Date: 11 T Signature et cachet? GETRAD INDUSTRIE.
Z I du VoAccilleni	
Date: III I Signature et eacher III LUMONE	TOUEN L'AUMONE
SIRE (442 595 998 300 99 309 800	A PE Don
2. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation	n ou d'un traitement aboutissant à des défhets dont la prevenance raste
dentifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 di	a formulaire CERFA n°12571) :
raitement prévu (code D/R) :	
(a circum	D.
	Personne à contacter :
NOW: ICOUN	Tél. : Fax. :
Adresse :	
Idioso .	Mél·



Page nº 1

- À REMPLIR PAR L	'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
Bordereau n°: C1170123-16	
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Producteur du Collecteur de petites quantités	reconditionnement prévue
déchet de déchets relevant d'une mên	ne Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1) Personne ayant transformé Autre détenteur	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
ou réalisé un traitement dont	non
la provenance des déchets	N° SIRET: 442.595.898.00010
reste identifiable (joindre	NOM: COGETRAD INDUSTRIES
annexe 2) N° SIRET: 395.001.852.0005.6	A STATE OF THE STA
NOM: BLANC AERO	Adresse: 84 Avenue du Château
Adresse: 18 rue St Hilaire	95310 Saint Ouen l'Aumône
	Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15
The state of the s	Mél:exploitation@cogetrad.com
Tél.: 01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88 Mél:-	Personne à contacter: Service exploitation
Personne à contacter : Mme BUCLON	N° de CAP (le cas échéant): CI170123-16
3. Dénomination du déchet	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R): R13
Rubrique déchet : 15 01 10*	
	Consistance: solide I liquide gazeux
Dénomination usuelle : Fûts métalliques vides souillés	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG	(le cas échéant)
5. Conditionnement benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :
Some Steine Greene Green	fût autre (préciser) Nombre de colis :
6. Quantité réelle X estimée	tonne(s)
connec	tollie(s)
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :
N° SIREN :	Limite de validité :
NOM:	Personne à contacter :
Adresse:	Tél. : Fax :
	Mél:
- À REMPLIR PAR LE C	COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
3. Collecteur-transporteur	Récépissé n°: 45-T/16 Département :
N° SIREN : 442.595.898	Limite de validité : 23/11/2021
NOM: COGETRAD	Mode de transport : Route
Adresse: 84 Avenue du Château	Date de prise en charge: 11107177
95310 Saint Ouen l'Aumône	CMI
Γél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15	Signature: (2)
Mél:exploitation@cogetrad.com	Charles
Personne à contacter : -	☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
- DÉCLARATION GÉNÉRAL	E DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachet :
e soussigné certifie que les renseignements portés dans les	A STATE OF THE STA
adres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	- The state of the
NOM: (E647 Date: 11/04/17	
- A REMPLIR PAR L'INS	STALLATION DE DESTINATION -
0. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération :
N° SIRET: 442.595.898,00010 NOM: COGETRAD INDUSTRIES	Code D/R: \$\dagger{12}
TO CONTROL IN TO CONTROL OF	
Adresse: 84 Avenue du Château	Description: Regroupement
95310 Saint Ouen l'Aumône	
Personne à contacter:	- 0 P P P P P P P P P P P P P P P P P P
Quantité réelle présentée : tonne(s) Quantité réelle présentée :	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Date de présentation :	NOM: Service Exploitation
oui COETTOON DINDUSTRIES Motif de refus :	Date: 1/7/17 Signature et cachet
	1 avenue du Calea
Signataire : Service Exploitation 3 TOUEN L'AUTONE	943 A PAVen Meau
Date 1) / T/ 1 - Signature et cachet ax	S. JUNION LUMON
2 Destination ultániques prágue (1 - 1 - 1)	West Fall and g
dentifiable le normani le l'acceptant le cas d'une transformati	on ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
dentifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2	du formulaire CERFA n°12571) :
raitement prévu (code D/R) :	
N° SIRET:	Personne à contacter :
NOM: DOUNTE	22/2
PEUIVUL	Tél.: Fax.:
Adresse:	Mél:



Page n° 1

- À REMPLIR PAR L'É	METTEUR DU BORDEREAU -
Bordereau n°: CI170123-1	
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Producteur du Collecteur de petites quantités	reconditionnement prévue
déchet de déchets relevant d'une même	Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
Personne ayant transformé Autre détenteur	non
ou réalisé un traitement dont	
la provenance des déchets	N° SIRET: 442.595.898.00010
reste identifiable (joindre	NOM: COGETRAD INDUSTRIES
annexe 2)	
N° SIRET: 395.001.852.0005.6	Adresse: 84 Avenue du Château
NOM: BLANC AERO	95310 Saint Ouen l'Aumône
Adresse: 18 rue St Hilaire	Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15
95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. :01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88	Mél : exploitation@cogetrad.com
Tél.:01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88 Mél:-	Personne à contacter: Service exploitation
Personne à contacter : Mme BUCLON	N° de CAP (le cas échéant): CI170123-1
3. Dénomination du déchet	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R): R13
Rubrique déchet : 15 02 02*	
	Consistance: solide 🔀 liquide 🔲 gazeux 🔲
Dénomination usuelle : Absorbants huileux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le	e cas échéant)
5. Conditionnement benne citerne GRV	☐ fût ☐ autre (préciser) Nombre de colis : ∠
6. Quantité réelle X estimée	tonne(s)
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :
	Récépissé n° : Département : Limite de validité :
	Personne à contacter :
	Tél.: Fax:
	Mél:
	DLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n°: 45-T/16 Département :
	Limite de validité : 23/11/2021
	Mode de transport : Route
	Date de prise en charge: 13/07/17
95310 Saint Ouen l'Aumône	6.007
	Signature:
Mél:exploitation@cogetrad.com	
Personne à contacter : -	☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) TRIES
- DÉCLARATION GÉNÉRALE	DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAUde Saint-Ouen l'Aumône
	Signature et cachet : Z. du Vert Galant - 18-20, rue Saint-Hilaire
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les	B.P. 57163 - 95056 CERGY-PONTOISE CEDEX
cadres ci-dessus ont exacts et établis de bonne foi.	Tél.: 01 34 48 33 99 - Fax: 01 34 48 33 88
NOM: TODY Date: 15/04/1014	
- A REMPLIR PAR L'INST	TALLATION DE DESTINATION -
	11. Réalisation de l'opération : Code D/R :
NOM: COGETRAD INDUSTRIES	Code D/R:
95310 Saint Ouen l'Aumône	Description: Regroupement
Personne à contacter:	165
	Total Control of Services and Providence of Association of Associa
Quantité réelle présentée : (tonne(s) () tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation
A College	NOM: Service Exploitation Date: Signature et cachet
Lot accepté : Oui non Motif de refus :	A STATE OF THE STA
at the same of the	THE ON DE STRAIN OU CHANTONE
also all the	ALCON 34 TO COUNTY OF THE ONLY OF THE ONLY
Date: 13 T Signature et cachet	600 10 1 34 20 01 84 2 1 0 0 EN O 1 34 40 01
12 Destination ultáriours prásuro (dous la constitución)	and the traitment of a state of the state of
identifiable le nouveau borderes y con accomme transformation	n ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annèxe 2 du	I formulaire CERTA n-125/1):
Traitement prévu (code D/R):	0134
N° SIRET :	e formulaire CERFA n°12571) : 95 3 4 5 0 7 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
NOM:	Tél. : Fax. :
10,000	
Adresse:	Mél:

L OF EUR - LOUISE CAL'original du bordereau suit le déchet.



Page n° 1

- À REMPLIR PAR L'I	ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
Bordereau n°: CI170123-1	
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Producteur du Collecteur de petites quantités	reconditionnement prévue
déchet de déchets relevant d'une même	Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1) Personne ayant transformé	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
ou réalisé un traitement dont	non
la provenance des déchets	NO CURRENT
reste identifiable (joindre	N° SIRET: 442.595.898.00010
annexe 2)	NOM: COGETRAD INDUSTRIES
nnexe 2) N° SIRET: 395.001.852.0005.6	State of the state
NOM: BLANC AERO	Adresse: 84 Avenue du Château
Adresse: 18 rue St Hilaire	95310 Saint Ouen l'Aumône
95310 Saint Ouen l'Aumône	Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15
Tél.: 01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88	Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter: Service exploitation
Mél:-	Personne à contacter: Service exploitation N° de CAP (le cas échéant) : CI170123-1
Personne à contacter : Mme BUCLON	0.4.4.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.
3. Dénomination du déchet	Operation d'elimination / valorisation prévue (code D/R): R13
Rubrique déchet : 15 02 02*	Consistance: solide / ☐ liquide ☐ gazeux ☐
Dénomination usuelle : Absorbants huileux	Consistance: solide 🔲 liquide 🔲 gazeux 🔲
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant
was regionicitis ADN, RID, ADNR, INIDG (ie cas ceneant)
5. Conditionnement benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :
6. Quantité réelle estimée	tonne(s)
recite K estimee	tonne(s)
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :
N° SIREN :	Limite de validité :
NOM:	Personne à contacter :
Adresse:	Tél.: Fax:
	Mél:
- À REMPLIR PAR LE CO	OLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n°: 45-T/16 Département :
N° SIREN: 442.595.898	Limite de validité: 23/11/2021
NOM: COGETRAD	Mode de transport : Route
Adresse: 84 Avenue du Château	Date de prise en charge: 18/07/177
95310 Saint Ouen l'Aumône	6 M
Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15	Signature:
Mél:exploitation@cogetrad.com	_
Personne à contacter : -	☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
- DECLARATION GÉNÉRALE	DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachet :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les	Etablissement de Saint-Ouen l'Aumône
cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi	Etablissement de Saint-Guise Saint-Hilaire Z.I. du Vert Galant - 18-20, rue Saint-Hilaire Z.I. du Vert Galant - GERCH PONTOISE CEDEX
NOM! Date: 10 01	Z.I. du Vert Galant 10-20, PONTOISE CEDEX
	TALLATION DE DESTINATION DE SEXTINATION DE SEXEMBLE DE SEXEM
0. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération :
N° SIRET: 442.595.898.00010	Code D/R: K13
NOM: COGETRAD INDUSTRIES	
Adresse: 84 Avenue du Château	Description: Regroupement
95310 Saint Ouen l'Aumône	
Personne à contacter:	
Quantité réelle présentée : otonne(s) 790	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Date de présentation :	NOM: Service Exploitation
Lot accepté : Oui non COGETRAD MOVIE	Date: 18/7/17 Signature et cache
a land industri	ES Signature et cache GETRAD INDUSTRIES
Signataire : Service Exploitation	ES averue de Château
Date: 8/7/17 Signature et cachet	E Tal CI A See NO. AUMONE
2 Destination ultivious and the standard of th	DO E
2. Destination unterleure prevue (dans le cas d'une transformatio	n ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance réste
dentifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 d	u jormulaire CERFA n°125/1):
Traitement prévu (code D/R):	
N° SIRET:	Personne à contacter :
NOM: TOLONO	CUITANNACTION CONTINUES (CONTINUES CONTINUES C
111 CCC	
Adresse:	Mél:



Page n° 1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -CI170123-16 Bordereau no: 1. Émetteur du bordereau 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de Producteur du Collecteur de petites quantités reconditionnement prévue déchet de déchets relevant d'une même Entreposage provisoire ou reconditionnement rubrique (joindre annexe 1) oui (cadres 13 à 19 à remplir) Personne ayant transformé Autre détenteur ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets N° SIRET: 442.595.898.00010 reste identifiable (joindre COGETRAD INDUSTRIES annexe 2) N° SIRET: 395.001.852.0005.6 Adresse: 84 Avenue du Château NOM: BLANC AERO 95310 Saint Ouen l'Aumône Adresse: 18 rue St Hilaire Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 95310 Saint Ouen l'Aumône Mél: exploitation@cogetrad.com Tél.: 01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88 Personne à contacter: Service exploitation Mél:-N° de CAP (le cas échéant): CI170123-16 Personne à contacter : Mme BUCLON Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13 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, ADNR, IMDG (le cas échéant) 5. Conditionnement benne ☐ GRV Citerne citerne autre (préciser) Nombre de colis: 6. Quantité réelle X estimée tonne(s) 7. Négociant (le cas échéant) Récépissé n°: Département : N° SIREN: Limite de validité : NOM: Personne à contacter : Adresse: Tél.: Mél: - À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -8. Collecteur-transporteur Récépissé n°: 45-T/16 Département : N° SIREN: 442,595,898 Limite de validité: 23/11/2021 NOM: COGETRAD Mode de transport : Adresse: 84 Avenue du Château Date de prise en charge : 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Signature: Mél:exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : ☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAUS INDIISTRIES 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Signature et cachete: Etablissement de Saint-Ouen l'Aumône Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les du Vert Galant - 18-20, rue Saint-Hilaire cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne, foi. B . 67163 - 95056 CERGY-PONTOISE CEDEX : 01 34 48 33 99 - Fax : 01 34 48 33 88 Date: - À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -10. Expédition reçue à l'installation de destination 11. Réalisation de l'opération : N° SIRET : 442.595.898.00010 Code D/R: NOM: COGETRAD INDUSTRIES Adresse: 84 Avenue du Château Description: Regroupement 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 059 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée Date de présentation : NOM: Service Exploitation Date: 18/7/17-Lot accepté: non non oui oui Signature et cadlet : Motif de refus: Signataire: Service Exploitation COGET Signature et cachet 12. Destination ultérieure prévue (dans le eas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déclets dont la prévenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: Personne à contacter : NOM: Tél.: Fax. : Adresse: Mél:



Page nº 1

- À REMPLIR PAR L'I	EMETTEUR DU BORDEREAU -
Bordereau n°: CI170123-1	
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Producteur du Collecteur de petites quantités	reconditionnement prévue
	Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
Personne ayant transformé Autre détenteur	non
ou réalisé un traitement dont	
la provenance des déchets	N° SIRET: 442.595.898.00010
reste identifiable (joindre	
annexe 2)	NOM: COGETRAD INDUSTRIES
N° SIRET: 395.001.852.0005.6	Adresse: 84 Avenue du Château
NOM: BLANC AERO	
Adresse: 18 rue St Hilaire	95310 Saint Ouen l'Aumône
95310 Saint Ouen l'Aumône	Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15
Tél.: 01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88	Mél:exploitation@cogetrad.com
Mél:-	Personne à contacter: Service exploitation
	N° de CAP (le cas échéant): CI170123-1
	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R): R13
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet : 15 02 02*	Consistance: solide 🔼 liquide 🔲 gazeux 🔲
Dénomination usuelle : Absorbants huileux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (e cas échéant)
	60 000 00000 000000
5. Conditionnement benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :
The state of the s	T.
6. Quantité réelle 🔀 estimée	tonne(s)
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :
N° SIREN :	Limite de validité :
NOM:	Personne à contacter :
Adresse:	Tél.: Fax:
	Mél:
- À REMPLIR PAR LE CO	DLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n°: 45-T/16 Département :
N° SIREN: 442.595.898	Limite de validité : 23/11/2021
NOM: COGETRAD	Mode de transport : Route
Adresse: 84 Avenue du Château	Date de prise en charge: 20/07/17
95310 Saint Ouen l'Aumône	ω ω σ σ σ σ σ σ σ σ σ σ σ σ σ σ σ σ σ σ
Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15	Signature: D. A.
Mél:exploitation@cogetrad.com	Coulot
Personne à contacter : -	☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
	DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cache)
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les	Plablissement de Jaint-Ouen l'Aumone
cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonnofoi.	ZI ou Sert Carant - 18-20, rue Saint-Hilaire
NOM: APS Date: 20/07/2015	B.P. 571/0 - 9505F CERGY-PONTOISE CEDEX
	TALLATION DE DESTINATION -
10. Expédition reçue à l'installation de destination	
N° SIRET: 442.595.898.00010	11. Réalisation de l'opération :
NOM: COGETRAD INDUSTRIES	Code D/R: Q13
Adresse: 84 Avenue du Château	Description . P
	Description: Regroupement
The state of the s	S
Personne à contacter:	"CUS-au
Quantité réelle présentée : Otonne(s) 730	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Date de présentation	NOM: Service Exploitation
Lot accepté : oui non	Date: Signature et cachet :
Motif de refus :	SO SO TO SO
Signataire : Service Exploitation	7.1000000000000000000000000000000000000
Date: Signature et cachet.	010000
Signature et cachet	053 T 20 0 0 W
12 Destination ulthrigues procuse (dans la	
12. Describation unterleure prevue (aans le cas d'une transformation	n ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 di	u formulaire CERFA n°12571)
Traitement prévu (code D/R):	
N° SIRET:	Personne à contacter :
(in the second	
NOM:	Tél.: Fax.:
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	

Page n° 1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -Bordereau no: CI170123-16 1. Emetteur du bordereau 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de Producteur du Collecteur de petites quantités reconditionnement prévue déchet de déchets relevant d'une même Entreposage provisoire ou reconditionnement rubrique (joindre annexe 1) oui (cadres 13 à 19 à remplir) Personne ayant transformé Autre détenteur non ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets N° SIRET: 442.595.898.00010 reste identifiable (joindre NOM: COGETRAD INDUSTRIES annexe 2) N° SIRET : 395.001.852.0005.6 Adresse: 84 Avenue du Château NOM: **BLANC AERO** Saint Ouen l'Aumône 95310 Adresse: 18 rue St Hilaire Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 95310 Saint Ouen l'Aumône Mél: exploitation@cogetrad.com Tél.: 01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88 Personne à contacter: Service exploitation Mél -N° de CAP (le cas échéant): CI170123-16 Personne à contacter : Mme BUCLON Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13 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, ADNR, IMDG (le cas échéant) 5. Conditionnement benne citerne GRV GRV fût fût autre (préciser) Nombre de colis: 6. Quantité réelle X estimée tonne(s) 7. Négociant (le cas échéant) Récépissé n°: Département : N° SIREN: Limite de validité: NOM: Personne à contacter : Adresse: Tél · Fax: Mél - À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -8. Collecteur-transporteur Récépissé n°: 45-T/16 Département : N° SIREN: 442,595,898 Limite de validité: 23/11/2021 NOM: COGETRAD Mode de transport: Route Adresse: 84 Avenue du Château Date de prise en charge : 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Signature: Mél exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Signature et cachet: ent de Saint-Ouen l'Aumône Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les art Galant - 18-20, rue Saint-Hilaire cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. 163 - 95056 CERGY-PONTOISE CEDEX Date: - À REMPLIR^tPAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -10. Expédition reçue à l'installation de destination 11. Réalisation de l'opération : N° SIRET: 442.595.898.00010 Code D/R: NOM: COGETRAD INDUSTRIES Adresse: 84 Avenue du Château Description: Regroupement 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée tonne(s) Date de présentation NOM: Lot accepté: non oui Date Signature et cachet Motif de refus : Signataire: Service Exploitation Signature et cachet : 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) : 🥄 Traitement prévu (code D/R): N° SIRET: Personne à contacter : NOM: Tél.: Fax. : Adresse: Mél:



Page nº 1

Bordereau no: BLA19000100-CI160104-1	ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
Bordereau no: BLA19000100-CI160104-1 1. Émetteur du bordereau	
Producteur du Collecteur de petites	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement
	prévue
déchet quantités de déchets relevant d'une même rubrique	
Personne ayant transformé Autre détenteur	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
ou réalisé un traitement dont	non
la provenance des déchets	N° SIRET: 442.595.898.00010
reste identifiable (joindre	
annexe 2)	NOM: COGETRAD INDUSTRIES
N° SIRET: 395.001.852.0005.6	Adresse: 84 Avenue du Château
NOM: BLANC AERO	95310 Saint Ouen l'Aumône
Adresse: 18 rue St Hilaire	Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15
95310 Saint Ouen l'Aumône	Mél: exploitation@cogetrad.com
Tél.: 01.34.48.33.99 Fax 01.34.48.33.88	Personne à contacter: Service exploitation
Mél:- Personne à contacter: Mme BUCLON	N° de CAP (le cas échéant): CI160104-1
Personne à contacter : Mme BUCLON 3. Dénomination du déchet	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
Rubrique déchet : 15 02 02*	
Dénomination usuelle : Absorbants huileux	Consistance: solide liquide gazeux
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG	0 (1)
-	(le cas ecneant)
5. Conditionnement benne citerne GR	V ☐ fût ☐ autre (préciser) Nombre de colis :
6. Quantité réelle X estimée	tonne(s)
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :
N° SIREN:	Limite de validité :
NOM:	Personne à contacter :
Adresse:	Tél.: Fax:
	Mél:
- À REMPLIR PAR LE C	OLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n°: 02T/12 Département :
N° SIREN: 442.595.898 NOM: COGETRAD	Limite de validité : 17/01/2017
Adresse: 84 Avenue du Château	Mode de transport : Route
95310 Saint Ouen l'Aumône	Date de prise en charge: 25/07/17
Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15	Signature:
Mél:exploitation@cogetrad.com	Signature.
Personne à contacter : -	☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
- DÉCLARATION GÉNÉRALI	E DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachet :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les	
cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM:	
Date:	TALL THON BE DECTINATION
10. Expédition reçue à l'installation de destination	STALLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de l'opération :
N° SIRET : 442.595.898.00010	Code D/R: P 2
NOM: COGETRAD INDUSTRIES	13 N. 713
Adresse: 84 Avenue du Château	Description: Regroupement
95310 Saint Ouen l'Aumône	- Trogroupement
Personne à contacter:	
Quantité réelle présentée : tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Date de présentation :	NOM: Service Exploitation
Lot accepté: O oui non	Date: 95/7/17 Signature et cachet:
Motif de refus :	Coord
Signataire : Service Exploitation OGETRAD NOUSTRIES	COGE RAD INDUSTRIES
Date: 25/7//7 Signature et cache 11 Sau	95310 Silver Sil
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformati	on ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
identifiable le nouveau bordereau sera accompagne de l'annexe 2	du formulaire CERFA nº12571) :
Traitement prévu (code D/R):	
	Personne à contacter :
	Tél.: Fax.:
Adresse:	Mél:

L'original du bordereau suit le déchet.