



- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 170803 emballages souillés- CII701136-6	
<p>1. Émetteur du bordereau</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>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</p> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 000110 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château 95310 SAINT OUEN L'AUMONE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : contact@cogetrad.com Personne à contacter : M. Branchesi N° de CAP (le cas échéant) : CII701136-6 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
<p><input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)</p> <p>N° SIRET : 509 317 046 00035 NOM : AXSON FRANCE Adresse : BP 40444 95005 CERGY CEDEX Tél. : 01 34 40 34 60 Fax : 01 30 37 29 10 Mél : catherine.robert@axson.com Personne à contacter : Catherine ROBERT</p>	<p><input type="checkbox"/> Autre détenteur</p>
<p>3. Dénomination du déchet</p> Rubrique déchet : 15 01 10 * Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Emballages contaminés par des résidus de substances dangereuses	
<p>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) UN 3509 EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (AVEC RESIDUS DE 3, 6.1, 8, 9)</p>	
<p>5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre Nombre de colis : 52 palettes</p>	
<p>6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 10 tonne(s)</p>	
<p>7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse :</p>	<p>Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :</p>

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<p>8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 576 280 192 NOM : TRANSPORTS GILLIERS Adresse : ZI du Lobel 62510 ARQUES Tél. : Fax. : Mél : Personne à contacter :</p>	<p>Récépissé n° : 2009/62-n°32 Département : 62 Limite de validité : 14/01/2019 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 03/08/2017 Signature:  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)</p>
---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<p>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 : <u>AVELINE</u> Date : 03/08/2017</p>	<p>Signature et cachet :  AXSON FRANCE SAS SCE LOGISTIQUE RÉCEPTION LE 03 AOUT 2017</p>
---	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p>10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <u>6</u> tonne(s) <u>820</u> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire :  Date : <u>30/08/17</u></p>	<p>11. Réalisation de l'opération : SOUS RÉSERVE Code D/R : <u>R13</u> Description : <u>Régénération</u> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <u>3/08/17</u> Signature et cachet : </p>
<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*01) : Traitement prévu (code D/R) : <u>R1</u> N° SIRET : [] [] [] [] [] [] NOM : <u>IRIASIE</u> Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :</p>	

L'original du bordereau suit le déchet