

VALDEIS SARL

46 RUE PHILIBERT GUIDE

71100 CHALON SUR SAÔNE

Référence :

## Règlements par virement :

Banque	Code	Guichet	Compte	Clé RIB	Agence	
BANQUE POPULAIRE		10207	00183	70212494546	62	SAINT OUEN L'AUMONE

Référence	Désignation	Quantité	P.U. HT	% REM	Remise HT	Montant HT	TVA
	<i>REF DEVIS N°VS/170157</i>						
	<i>MANIGAND (01 REPLONGES) PRESTATION DU 7/08/2017</i>						
0001	POUDRE DE PEINTURE	1,930	355,000			685,15	4
0003	TGAP	1,930	25,570			49,35	4
	<i>REF DEVIS N°VS/170213/2</i>						
	<i>SABLAGE D'OZAN (01) PRESTATION DU 7/08/2017</i>						
0001	DILUANT	0,502	115,000			57,73	4
0001	GRENAILLE	0,484	205,000			99,22	4
0001	EMBALLAGES SOUILLES METALLIQUES	0,168	150,000			25,20	4
0003	TGAP	1,154	12,780			14,75	4
	<i>REF DEVIS N°VS/170604</i>						
	<i>THEOLAU (31) PRESTATION DU 3/08/2017</i>						
0001	EMBALLAGES SOUILLES PLASTIQUES	1,200	260,000			312,00	4
0003	TGAP	1,200	12,780			15,34	4
	<i>REF DEVIS N°VS/170210</i>						
	<i>RESIPOLY (72 ST MARS) PRESTATION DU 3/08/2017</i>						
0001	LIQUIDE PU NON SOLVANTE	0,110	302,000			33,22	4
0001	LIQUIDE PU SOLVANTE	0,500	302,000			151,00	4
0003	TGAP	0,610	12,780			7,80	4
	<i>REF DEVIS N°VS/170602/3</i>						
	<i>SIAP (69 SAVIGNY) PRESTATION DU 7/08/2017</i>						
0001	AEROSOLS	0,035	1 200,000			42,00	4
0001	ULTRA FILTRAT	3,080	145,000			446,60	4

VALDEIS SARL  
46 RUE PHILIBERT GUIDE  
71100 CHALON SUR SAÔNE

Référence :

Mode de règlement	Echéance	N/Id CEE : FR 05 442 595 898
CH45J FIN DE MOIS	31/10/2017	V/Id :

Règlements par virement :						
Banque	Code	Guichet	Compte	Clé RIB	Agence	
BANQUE POPULAIRE	10207	00183		70212494546	62	SAINT OUEN L'AUMONE

Référence	Désignation	Quantité	P.U. HT	% REM	Remise HT	Montant HT	TVA
0001	ABSORBANTS ET MATERIAUX SOUILLES	0,398	435,000			173,13	4
0003	TGAP	3,513	12,780			44,90	4
	<i>REF DEVIS N°VS/170807</i>						
	<i>KRONOSPAN (89 AUXERRE)</i>						
	<i>PRESTATION DU 24/8/2017</i>						
0001	DURCISSEUR	1,016	410,000			416,56	4
0001	UREE	6,693	400,000			2 677,20	4
0001	ACIDE	2,200	950,000			2 090,00	4
0003	TGAP	9,909	12,780			126,64	4

Code	Base HT	Taux TVA	Montant TVA
4	7 467,79	20,00	1 493,56

Total HT	7 467,79
Net HT	7 467,79
Total TVA	1 493,56
Total TTC	8 961,35
NET A PAYER (Euro)	8 961,35

Acompte versé

Ref. acompte	Date	Montant HT	Tx TVA	Montant TTC
Aucun acompte de saisie sur cette facture...				

A partir du 1er janvier 2013, le décret n°2012-1115 du 02.10.2012 a créé un article D441-5 fixant le montant de l'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement dans les transactions commerciales à 40.00€.

Pénalités de retard (taux mensuel) : 2,13% - Escompte pour paiement anticipé (taux mensuel) : 0,30%

**RESERVE DE PROPRIETE** : Nous nous réservons la propriété des marchandises jusqu'au paiement du prix par l'acheteur. Notre droit de revendication porte aussi bien sur les marchandises que sur leur prix si elles ont déjà été revendues (Loi du 12 mai 1980).

No de bordereau : 3 376 N01-20170975	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur No SIRET : 79937878100022 NOM : KRONOSPAN SAS Adresse : Bois de la Duchesse RN 77 89000 AUXERRE FRANCE Tél : 03 86 94 45 00    Fax : 03 86 94 45 01 Mél : b.philippe@kronospan-sas.fr Personne à contacter : MR Benjamin PHILIPPE	
<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE Tél : 01 34 40 07 82    Fax : Mél : vschtoupie@cogetrad.com Personne à contacter : MME Valérie SHTOUIPIE No de CAP (le cas échéant) : CI170811-2 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 080501* Dénomination usuelle : DURCISSEUR Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> Non soumis à l'ADR	
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre    Autre (Palette)    Nombre de colis : 1	
<b>6. Quantité</b> : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    1 tonne(s) 00	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> Récépissé n° : 2014-377-NC    Département : 71 Limite de validité : 17/09/2019 Personne à contacter : MR Pierre MAMESSIER Tel : 09 82 44 88 53    Fax : Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr No SIRET : 518439807 NOM : VALDEIS SARL Adresse : 46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : 491926846 NOM : TRANSPORTS REHEUL Adresse : 20 Rue de la Sucrierie B-7740 WARCOING BELGIQUE Tel : 003269556382    Fax : 003269558190 Mél : Personne à contacter :		Récépissé n° : 10781/R/8933    Département : BEL Limite de validité : 07/04/2024 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 24/08/17 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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 : MR Benjamin PHILIPPE    Date : 24/08/2017 Signature et cachet : BP 377 89006 AUXERRE Cedex	
--	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 1 tonne(s) 01/15 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 24/08/17 Signature et cachet :		<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 : Date : 24/08/17 Signature et cachet :	
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (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) : R12 No SIRET : NOM : ATM Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :			

No de bordereau : 3 378

N01-20170977

**1. Emetteur du bordereau**
 producteur du déchet     collecteur petites quantités  
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable     autre détenteur

 No SIRET : 79937878100022  
 NOM : KRONOSPAN SAS  
 Adresse : Bois de la Duchesse RN 77  
 89000 AUXERRE FRANCE

Tél : 03 86 94 45 00    Fax : 03 86 94 45 01

Mél : b.philippe@kronospan-sas.fr

Personne à contacter : MR Benjamin PHILIPPE

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**
 Entreposage provisoire ou reconditionnement     oui     non

No SIRET : 44259589800010

NOM : COGETRAD INDUSTRIES

 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE

Tél : 01 34 40 07 82

Fax :

Mél : vschtoupie@cogetrad.com

Personne à contacter : MME Valérie SCHTOUPIE

No de CAP (le cas échéant) : CI170811-3

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

D13

**3. Dénomination du déchet**

Rubrique déchet : 061099

Dénomination usuelle : UREE

 Consistance :  solide     liquide     Gazeux
**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG**

Non soumis à l'ADR

**5. Conditionnement :**     benne     citerne     fûts     GRV     autre    **Big Bag**

Nombre de colis : 6

**6. Quantité :**     réelle     estimée

6 tonne(s)

**7. Négociant (le cas échéant)**

No SIRET : 518439807

NOM : VALDEIS SARL

 Adresse : 46 rue Philibert Guide  
 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE

Récépissé n° : 2014-377-NC

Département : 71

Limite de validité : 17/09/2019

Personne à contacter : MR Pierre MAMESSIER

Tél : 09 82 44 88 53

Fax :

Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

**8. Collecteur-transporteur**

No SIRET : 491926846

NOM : TRANSPORTS REHEUL

 Adresse : 20 Rue de la Sucrierie  
 B-7740 WARCOING BELGIQUE

Tel : 003269556382

Fax : 003269558190

Mél :

Personne à contacter

Récépissé n° : 10781/R/8933

Département : BEL

Limite de validité : 07/04/2024

Mode de transport : Route

Date de prise en charge : 24/8/17

Signature :

 Transport multimodal

(Cadres 20 et 21 à remplir)

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi

Signature et cachet :

Nom : MR Benjamin PHILIPPE

Date : 24/08/2017

BP 377

89006 AUXERRE / Cedex

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

No SIRET : 44259589800010

NOM : COGETRAD INDUSTRIES

 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE

Personne à contacter : MME Valérie SCHTOUPIE

Quantité réelle présentée : 6 tonne(s) 693

Date de présentation :

 Lot accepté :  oui     non

Motif du refus :

Signataire :

Date : 24/08/17

Signature et cachet :

**11. Réalisation de l'opération**

Code D/R : D13

Description :

Reconditionnement

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

NOM :

Date : 24/08/17

Signature et cachet :

**12. Installation de 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) : D10

No SIRET :

NOM :

Adresse :

Personne à contacter :


Tél :

Mél :

Fax :

No de bordereau : 3 377 N01-20170976	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur  No SIRET : <b>79937878100022</b> NOM : <b>KRONOSPAN SAS</b> Adresse : Bois de la Duchesse RN 77 89000 AUXERRE FRANCE  Tél : 03 86 94 45 00    Fax : 03 86 94 45 01 Mèl : b.philippe@kronospan-sas.fr Personne à contacter : <b>MR Benjamin PHILIPPE</b>	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  Tél : 01 34 40 07 82    Fax : Mèl : vschtoupie@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI170811-1</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>060106*</b> Dénomination usuelle : <b>ACIDE</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG</b> Non soumis à l'ADR	
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre <b>Big Bag</b> Nombre de colis : <b>4</b>	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <b>1</b> tonne(s) <b>500</b>	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> Récépissé n° : <b>2014-377-NC</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>17/09/2019</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b> Tel : 09 82 44 88 53    Fax : Mèl : pierre.mamessier@valdeis.fr No SIRET : <b>518439807</b> NOM : <b>VALDEIS SARL</b> Adresse : 46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>491926846</b> NOM : <b>TRANSPORTS REHEUL</b> Adresse : 20 Rue de la Sucrierie B-7740 WARCOING BELGIQUE  Tel : 003269556382    Fax : 003269558190 Mèl : Personne à contacter	Récépissé n° : <b>10781/R/8933</b> Département : <b>BEL</b> Limite de validité : <b>07/04/2024</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>24/8/17</b> Signature :  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
---	---

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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 : <b>MR Benjamin PHILIPPE</b> Date : <b>24/08/2017</b>	Signature et cachet :  <b>BP 377</b> <b>89006 AUXERRE Cedex</b>
--	---

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> Quantité réelle présentée : <b>2</b> tonne(s) <b>200</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus :  Signataire :  Signature et cachet : Date : <b>24/08/17</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>24/08/17</b> Signature et cachet : 
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (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) : No SIRET : NOM : Adresse :	



# Bordereau de suivi de déchets

Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

Formule CERFA n° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 1

<b>No de bordereau :</b> 3 234		N01-20170833	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur No SIRET : <b>34926770800015</b> NOM : <b>SIAP</b> Adresse : <b>ZI La Ponchinière 69210 SAVIGNY FRANCE</b> Tél : <b>04 74 01 61 86</b> Fax : Mél : Personne à contacter : <b>Mlle Manon BROUILLON</b>		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE</b> Tél : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : Mél : <b>vschtoupie@cogetrad.com</b> Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI170602-3</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R12</b>	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>160504*</b> Dénomination usuelle : <b>AEROSOLS</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> <b>UN 1950 DECHET AEROSOLS inflammables,2,1,D</b>			
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre <b>Autre</b> Nombre de colis : <b>1</b>			
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <b>0,35 tonne(s)</b>			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : <b>518439807</b> NOM : <b>VALDEIS SARL</b> Adresse : <b>46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE</b>		Récépissé n° : <b>2014-377-NC</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>17/09/2019</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b> Tel : <b>09 82 44 88 53</b> Fax : Mél : <b>pierre.mamessier@valdeis.fr</b>	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>320182900</b> NOM : <b>TRANSPORTS STRABERT</b> Adresse : <b>67 Route de Louhans 71370 OIROUX SUR SAONE</b> Tel : <b>03 85 42 71 50</b> Fax : <b>03 85 42 71 55</b> Mél : <b>pierre.montcharmout@strabert.fr</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MONTCHARMONT</b>		Récépissé n° : <b>2017-005-T</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>18/01/2022</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>06/07/2017</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	---	--

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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 : <b>Mlle Manon BROUILLON</b> Date : <b>06/07/2017</b>		Signature et cachet : <b>SIAP S.A.S. Laboratoire</b> <b>422 Rte du bois du Maine - ZI La Ponchinière</b> <b>69210 SAVIGNY</b> <b>SIRET 349 267 708 00015</b> <b>Tel. 04 74 01 61 86</b>	
--	--	--	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE</b> Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> Quantité réelle présentée : <input type="checkbox"/> tonne(s) <b>0,35</b> Date de présentation : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>7/08/17</b> Signature et cachet :		<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R12</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>SIAP</b> Date : <b>7/08/17</b> Signature et cachet :	
--	--	---	--

<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (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) : <b>R12</b> No SIRET : <b>SIAP</b> NOM : <b>SIAP</b> Adresse : <b>ZI La Ponchinière</b> Personne à contacter : Tél : Fax :			
--	--	--	--



# Bordereau de suivi de déchets

Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

Form. CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 1

**No de bordereau :** 3 232      N01-20170831

**1. Emetteur du bordereau**  
 producteur du déchet     collecteur petites quantités  
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable     autre détenteur

No SIRET : **34926770800015**  
 NOM : **SIAP**  
 Adresse : **ZI La Ponchinière  
69210 SAVIGNY FRANCE**  
 Tél : **04 74 01 61 86**      Fax :  
 Mél :  
 Personne à contacter : **MLLE Manon BROUILLON**

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**  
 Entreposage provisoire ou reconditionnement     oui     non  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : **84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE**  
 Tél : **01 34 40 07 82**      Fax :  
 Mél : **vschtoupie@cogetrad.com**  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 No de CAP (le cas échéant) : **CI170602-1**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **080111\***  
 Dénomination usuelle : **ULTRA FILTRAT**  
 Consistance :     solide     liquide     Gazeux

**4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG**  
 Non soumis à l'ADR

**5. Conditionnement :**     benne     citerne     fûts     GRV     autre    **Conteneur de 1000 Litr**    Nombre de colis : **3**

**6. Quantité :**     réelle     estimée    **3** tonne(s)

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 No SIRET : **518439807**  
 NOM : **VALDEIS SARL**  
 Adresse : **46 rue Phillibert Guide  
71100 CHALON SUR SAONE FRANCE**  
 Récépissé n° : **2014-377-NC**      Département : **71**  
 Limite de validité : **17/09/2019**  
 Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**  
 Tel : **09 82 44 88 53**      Fax :  
 Mél : **pierre.mamessier@valdeis.fr**

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 No SIRET : **320182900**  
 NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
 Adresse : **67 Route de Louhans  
71370 OUROUX SUR SAONE**  
 Tél : **03 85 42 71 50**      Fax : **03 85 42 71 55**  
 Mél : **pierre.montcharmout@strabert.fr**  
 Personne à contacter : **MR Pierre MONTCHARMONT**

Récépissé n° : **2017-005-T**      Département : **71**  
 Limite de validité : **18/01/2022**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **06/07/2017**  
 Signature :

Transport multimodal    (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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  
 Signature et cachet :   
 Nom : **MLLE Manon BROUILLON**      Date : **06/07/2017**  
 SIAP S.A.S.  
 Laboratoire  
 422 Rte du bois du Maine - ZI La Ponchonière  
 69210 SAVIGNY  
 SIRET 349 267 708 00015  
 Tél. 04 74 01 61 86

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : **84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE**  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 Quantité réelle présentée : **3** tonne(s) **080**  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :     oui     non  
 Motif du refus :  
 Signataire :      Signature et cachet :  
 Date : **21/08/17**

**11. Réalisation de l'opération**  
 Code D/R : **R12**  
 Description : **Replouement**  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM : **Z. B. H.**  
 Date : **21/08/17**  
 Signature et cachet :

**12. Installation de 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) : **R12**  
 No SIRET : **ATM**  
 NOM : **ATM**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :  
 Fax :  
 Mél :



# Bordereau de suivi de déchets

Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

**No de bordereau :** 3 233 N01-20170832

**1. Emetteur du bordereau**  
 producteur du déchet  collecteur petites quantités  
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable  autre détenteur

No SIRET : **34926770800015**  
 NOM : **SIAP**  
 Adresse : ZI La Ponchinière  
 69210 SAVIGNY FRANCE  
 Tél : 04 74 01 61 86 Fax :  
 Mél :  
 Personne à contacter : **MLLE Manon BROUILLON**

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**  
 Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
 Tél : 01 34 40 07 82 Fax :  
 Mél : **vschtoupie@cogetrad.com**  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 No de CAP (le cas échéant) : **CI170602-4**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **150202\***  
 Dénomination usuelle : **ABSORBANTS ET MATERIAUX SOUILLES**  
 Consistance :  solide  liquide  gazeux

**4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG**  
 Non soumis à l'ADR

**5. Conditionnement :**  benne  citerne  fûts  GRV  autre **Autre** Nombre de colis :

**6. Quantité :**  réelle  estimée **0,50** tonne(s)

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 Récépissé n° : **2014-377-NC** Département : **71**  
 Limite de validité : **17/09/2019**  
 Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**  
 Tel : 09 82 44 88 53 Fax :  
 Mél : **pierre.mamessier@valdeis.fr**

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 No SIRET : **320182900** Département : **71**  
 NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
 Adresse : 67 Route de Louhans  
 71370 OUROUX SUR SAONE  
 Tel : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55  
 Mél : **pierre.montcharmont@strabert.fr**  
 Personne à contacter : **MR Pierre MONTCHARMONT**

Récépissé n° : **2017-005-T** Département : **71**  
 Limite de validité : **18/01/2022**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **06/07/2017**  
 Signature :   
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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

Signature et cachet :   
 Date : **06/07/2017**

No : **MLLE Manon BROUILLON**

**SIAP S.A.S.**  
 Laboratoire  
 422 Rte du bois du Maine - ZI La Ponchinière  
 69210 SAVIGNY  
 SIRET 349 267 708 00015  
 Tél. 04 74 01 61 86

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 Quantité réelle présentée :  tonne(s) **398**  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signataire :   
 Date : **7/08/17**  
 Signature et cachet :

**11. Réalisation de l'opération**  
 Code D/R : **R12**  
 Description : **Regroupement**  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM : **7/08/17**  
 Date : **7/08/17**  
 Signature et cachet :

**12. Installation de 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) : **R1**

No SIRET :  
 NOM : **Oréa**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :  
 Mél :  
 Fax :





# Bordereau de suivi de déchets

Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

<b>No de bordereau :</b> 3 357 N01-20170956	
<b>1. Emetteur du bordereau</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur	
No SIRET : <b>35307599700018</b> NOM : <b>RESIPOLY CHRYSOR</b> Adresse : Allée des Hauts Champs 72470 ST MARS LA BRIERE FRANCE Tél : 02 43 89 20 45    Fax : Mél : lozano@resipoly.fr Personne à contacter : <b>MR José LOZANO</b>	
<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b>	
Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE Tél : 01 34 40 07 82    Fax : Mél : vschtoupie@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI170213-2</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13/R12</b>	
<b>3. Dénomination du déchet</b>	
Rubrique déchet : <b>080410</b> Dénomination usuelle : <b>LIQUIDE PU NON SOLVANTE</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b>	
Non soumis à l'ADR	
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre <b>Fût 220 Litres</b> Nombre de colis : <b>1</b>	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <b>0,110</b> tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b>	
Récépissé n° : <b>2014-377-NC</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>17/09/2019</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b> No SIRET : <b>518439807</b> NOM : <b>VALDEIS SARL</b> Adresse : 46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE Tel : 09 82 44 88 53    Fax : Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b>	
Récépissé n° : <b>2017-005-T</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>18/01/2022</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>8/08/17</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
No SIRET : <b>320182900</b> NOM : <b>TRANSPORTS STRABERT</b> Adresse : 67 Route de Louhans 71370 OIROUX SUR SAONE Tel : 03 85 42 71 50    Fax : 03 85 42 71 55 Mél : pierre.montcharmont@strabert.fr Personne à contacter : <b>MR Pierre MONTCHARMONT</b>	

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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 Signature et cachet : Nom : <b>MR José LOZANO</b> Date : <b>08/08/17</b>	

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b>	
No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>110</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>8/08/17</b>	
<b>11. Réalisation de l'opération</b>	
Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>08/08/17</b> Signature et cachet :	
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b>	
(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) : <b>R12</b> No SIRET : <b>95310 ST OUEN L'AUMONE</b> NOM : <b>ATM</b> Adresse : No SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : <b>01 34 40 07 82</b> Fax :	



# Bordereau de suivi de déchets

Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

**No de bordereau :** 3 351 N01-20170950

**1. Emetteur du bordereau**  
 producteur du déchet  collecteur petites quantités  
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable  autre détenteur

No SIRET : **35307599700018**  
 NOM : **RESIPOLY CHRYSOR**  
 Adresse : Allée des Hauts Champs  
 72470 ST MARS LA BRIERE FRANCE  
 Tél : 02 43 89 20 45 Fax :  
 Mél : lozano@resipoly.fr  
 Personne à contacter : **MR José LOZANO**

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**  
 Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEEN L'AUMONE FRANCE  
 Tél : 01 34 40 07 82 Fax :  
 Mél : vschtoupie@cogetrad.com  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 No de CAP (le cas échéant) : **CI170213-4**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13/R12**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **080409\***  
 Dénomination usuelle : **LIQUIDE PU SOLVANTE**  
 Consistance :  solide  liquide  Gazeux

**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG**  
 UN 1263 DECHET PEINTURES (y compris peintures, laques, émaux, couleurs, shellac, vernis, cirages, encaustiques, enduits d'apprêt et bases liqui, 3, III, D/E)

**5. Conditionnement :**  benne  citerne  fûts  GRV  autre **Fût 220 Litres** Nombre de colis :

**6. Quantité :**  réelle  estimée **0,425** tonne(s)

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 No SIRET : **518439807** Récépissé n° : **2014-377-NC** Département : **71**  
 NOM : **VALDEIS SARL** Limite de validité : **17/09/2019**  
 Adresse : 46 rue Philibert Guide  
 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE  
 Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**  
 Tel : 09 82 44 88 53 Fax :  
 Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 No SIRET : **320182900** Récépissé n° : **2017-005-T** Département : **71**  
 NOM : **TRANSPORTS STRABERT** Limite de validité : **18/01/2022**  
 Adresse : 67 Route de Louhans  
 71370 OIROUX SUR SAONE  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **8/9/17**  
 Signature :   
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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  
 Signature et cachet :   
 Nom : **MR José LOZANO** Date : **08/08/17**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEEN L'AUMONE FRANCE  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 Quantité réelle présentée : **0** tonne(s) **500**  
 Date de présentation :  oui  non  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signataire :   
 Date : **8/08/17**

**11. Réalisation de l'opération**  
 Code D/R : **R13**  
 Description : **Regroupement**  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM :  
 Date : **8/08/17**  
 Signature et cachet :

**12. Installation de 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) : **R12**  
 No SIRET :  
 NOM : **ATM**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :  
 Fax :  
 Mél :

<b>No de bordereau :</b> 3 303 N01-20170902	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur No SIRET : <b>40197101500078</b> NOM : <b>THEOLAU PEINTURES</b> Adresse : 13 Chemin de la Chasse ZI en Jacca 31770 COLOMIERS FRANCE Tél : 05 62 74 27 42 Fax : Mél : <b>denuce@theolaur.com</b> Personne à contacter : <b>MR Cyril DE NUCE</b>	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE Tél : 01 34 40 07 82 Fax : Mél : <b>vschtoupie@cogetrad.com</b> Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI170607-1</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R12</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>150102</b> Dénomination usuelle : <b>EMBALLAGES SOUILLES PLASTIQUES</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> Non soumis à l'ADR	
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre <b>Autre</b> Nombre de colis : <b>6 palettes</b>	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : <b>518439807</b> NOM : <b>VALDEIS SARL</b> Adresse : 46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE Récépissé n° : <b>2014-377-NC</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>17/09/2019</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b> Tel : 09 82 44 88 53 Fax : Mél : <b>pierre.mamessier@valdeis.fr</b>	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>529213746</b> NOM : <b>TRANSPORTS XPO LOGISTICS / NORBERT DENTRE</b> Adresse : Les Pierrelles 26240 BEAUSEMBLANT FRANCE Tél : 04 75 03 14 32 Fax : Mél : Personne à contacter	Récépissé n° : <b>698 585 710</b> Département : <b>26</b> Limite de validité : <b>12/02/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>21/8/17</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	---

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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 : <b>MR Cyril DE NUCE</b> Date : <b>21/8/17</b> Signature et cachet :
--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> Quantité réelle présentée : <b>1</b> tonne(s) <b>200</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>3/08/17</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : Description : <b>D13 Reconditionnement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>3/08/17</b> Signature et cachet :
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (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) : <b>D10</b> No SIRET : NOM : <b>CGECP</b> Adresse :	



# Bordereau de suivi de déchets

 Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005  
 Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 1

<b>No de bordereau :</b> 3 332 N01-20170931	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur No SIRET : 50861677800017 NOM : <b>SABLAGE D'OZAN</b> Adresse : Impasse Bois Amis 01190 OZAN FRANCE Tél : 03 85 32 97 84 Fax : Mèl : <a href="mailto:sablage.ozan@orange.fr">sablage.ozan@orange.fr</a> Personne à contacter : <b>MR BUREAU</b>	
<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : 44259589800010 NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE Tél : 01 34 40 07 82 Fax : Mèl : <a href="mailto:vschtoupie@cogetrad.com">vschtoupie@cogetrad.com</a> Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI170216-4</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13/D10</b>	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>070104*</b> Dénomination usuelle : <b>DILUANT</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG</b> UN 1993 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A. (ayant un point d'éclair inférieur à 23 °C et visqueux selon 2.2.3.1.4) (pression de vapeur à 50 °C, 3,111)	
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> ERV <input type="checkbox"/> autre <b>Fût 220 Litres</b> Nombre de colis :	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : 518439807 NOM : <b>VALDEIS SARL</b> Adresse : 46 rue Philibert Guille 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE Reçu n° : 2014-377-NC Département : 71 Limite de validité : 17/09/2019 Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b> Tél : 09 82 44 88 53 Fax : Mèl : <a href="mailto:pierre.mamessier@valdeis.fr">pierre.mamessier@valdeis.fr</a>	
- À REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR - <b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : 767200702 NOM : <b>TRANSPORTS MARMETH</b> Adresse : 20 Route de Genève BP 10 01130 NANTUA FRANCE Tél : 04 74 75 20 77 Fax : Mèl : Personne à contacter : Reçu n° : 2014/04 Département : 01 Limite de validité : 06/02/2019 Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <i>du 06/02</i> Signature : <i>Suvarat</i> <input type="checkbox"/> Transport multimodal <b>SARL SABLAGE D'OZAN</b>	
- 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 Signature et cachet : <i>[Signature]</i> Nom : <b>MR BUREAU</b> Date : <b>5/8/17</b> <b>37 Impasse de la Gare</b> <b>01190 OZAN</b> <b>sablage.ozan@orange.fr</b> <b>Tél. : 03.85.32.97.84</b> <b>Fax : 03.85.32.97.85</b>	
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION - <b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : 44259589800010 NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> Quantité réelle présentée : <b>0 tonne(s) 502</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signature : <i>[Signature]</i> Signature et cachet : Date : <b>7/08/17</b>	
<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>7/08/17</b> Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> Je soussigné certifie que le code d'une transformation ou d'un traitement approprié aux 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) : <b>D10</b> No SIRET : NOM : <b>GEREP</b> Adresse : Personne à contacter : Tél : Mèl : Fax :	

L'original du bordereau suit le déchet.



# Bordereau de suivi de déchets

 Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005  
 Amêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 1

<b>No de bordereau :</b> 3 334 N01-20170933	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur No SIRET : <b>50861677800017</b> NOM : <b>SABLAGE D'OZAN</b> Adresse : <b>Impasse Bois Amia 01190 OZAN FRANCE</b> Tél : <b>03 85 32 97 84</b> Fax : Méil : <b>sablage.ozan@orange.fr</b> Personne à contacter : <b>MR BUREAU</b>	
<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE FRANCE</b> Tél : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : Méil : <b>vschtoupie@cogetrad.com</b> Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI170216-2</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13/D5</b>	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>120116*</b> Dénomination usuelle : <b>GRENAILLE</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> Non soumis à l'ADR	
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre <b>Big Bag</b> Nombre de colis :	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : <b>518439807</b> Récépissé n° : <b>2014-377-NC</b> Département : <b>71</b> NOM : <b>VALDEIS SARL</b> Limite de validité : <b>17/09/2019</b> Adresse : <b>46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b> Tél : <b>09 82 44 88 53</b> Fax : Méil : <b>pierre.mamessier@valdeis.fr</b>	
- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -	
<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>767200702</b> Récépissé n° : <b>2014/04</b> Département : <b>01</b> NOM : <b>TRANSPORTS MARMETH</b> Limite de validité : <b>06/02/2019</b> Adresse : <b>20 Route de Genève BP 10 01130 NANTUA FRANCE</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>08/08/17</b> Signature :  <input type="checkbox"/> Transport multimodal <b>SARL SABLAGE D'OZAN</b> <b>37- Impasse de la Gare 01190 OZAN</b> <b>sablage.ozan@orange.fr</b> <b>Tél. : 03.85.32.97.84</b> <b>Fax : 03.85.32.97.85</b>	
- 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. Signature et cachet : Nom : <b>MR BUREAU</b> Date : <b>7/8/17</b>	
- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -	
<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE FRANCE</b> Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> Quantité réelle présentée : <input checked="" type="checkbox"/> <b>0</b> tonne(s) <b>484</b> Date de présentation : <b>7/8/17</b> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire :  Signature et cachet : Date : <b>7/08/17</b>	
<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Date : <b>7/08/17</b> Signature et cachet : 	
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (en 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) : <b>D5</b> No SIRET : <b>95310333300001</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE FRANCE</b> Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> Tél : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : Méil : <b>vschtoupie@cogetrad.com</b>	

L'original du bordereau suit le déchet



# Bordereau de suivi de déchets

 Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005  
 Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 1

No de bordereau : 3 331		N01-20170930	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE Tél : 01 34 40 07 82 Fax : Mèl : vschtoupie@cogetrad.com Personne à contacter : MME Valérie SCHTOUPIE No de CAP (le cas échéant) : CI170216-3 Coopération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13/R4	
No SIRET : 50861677800017 NOM : SABLAGE D'OZAN Adresse : Impasse Bois Amis 01190 OZAN FRANCE Tél : 03 85 32 97 84 Fax : Mèl : sablage.ozan@orange.fr Personne à contacter : MR BUREAU			
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 150110* Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLES METALLIQUES Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG</b> Non soumis à l'ADR			
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre Big Bag Nombre de colis :			
<b>6. Quantité</b> : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : 518439807 NOM : VALDEIS SARL Adresse : 46 rue Philibert Guille 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE Tél : 09 82 44 88 53 Fax : Mèl : pierre.mamessier@valdeis.fr		Récéssé n° : 2014-377-NC Département : 71 Limite de validité : 17/09/2019 Personne à contacter : MR Pierre MAMESSIER Réception n° : 2014-04 Département : 01 Limite de validité : 06/02/2019 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 06/08/17 Signature : <i>Suard</i>	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : 767200702 NOM : TRANSPORTS MARMETH Adresse : 20 Route de Genève BP 10 01130 NANTUA FRANCE Tél : 04 74 75 20 77 Fax : Mèl : Personne à contacter :		Récéssé n° : 2014/04 Département : 01 Limite de validité : 06/02/2019 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 06/08/17 Signature : <i>Suard</i>	
---	--	---	--

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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 : MR BUREAU Date : 5/8/17 Signature et cachet : <i>Sablage Ozan</i> 37 Impasse de la Gare 01190 OZAN sablage.ozan@orange.fr Tél. : 03.85.32.97.84 Fax : 03.85.32.97.85	
---	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE Personne à contacter : MME Valerie SCHTOUPIE Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 168 Date de présentation : 7/8/17 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : <i>Schlager</i> Signature et cachet : Date : 7/08/17		<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 : Date : 7/8/17 Signature et cachet : <i>Schlager</i>	
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (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 3 du formulaire CERFA n° 12571) Traitement prévu (code D/R) : R24 No SIRET : NOM : Reurwal Adresse :			

L'original du bordereau suit le déchet



# Bordereau de suivi de déchets

 Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005  
 Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

<b>No de bordereau :</b> 3 335		N01-20170934	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE</b> Tél : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : Mèl : <b>vschtoupie@cogetrad.com</b> Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI171228-1</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R12</b>	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>080111*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>POUDRE DE PEINTURE</b>			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG</b>			
Non soumis à l'ADR			
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre <b>Fûts 220 litres</b>		Nombre de colis :	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée		tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b>		Récupéré n° : <b>2014-377-NC</b> Département : <b>71</b>	
No SIRET : <b>518439807</b>		Limite de validité : <b>17/09/2019</b>	
NOM : <b>VALDEIS SARL</b>		Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b>	
Adresse : <b>46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE</b>		Tél : <b>09 82 44 88 53</b> Fax :	
		Mèl : <b>pierre.mamessier@valdeis.fr</b>	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b>		Récupéré n° : <b>2014/04</b> Département : <b>01</b>	
No SIRET : <b>767200702</b>		Limite de validité : <b>06/02/2019</b>	
NOM : <b>TRANSPORTS MARMETH</b>		Mode de transport : <b>Route</b>	
Adresse : <b>20 Route de Genève BP 10 01130 NANTUA FRANCE</b>		Date de prise en charge : <b>du 08/17</b>	
Tél : <b>04 74 75 20 77</b> Fax :		Signature :	
Mèl :		<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
Personne à contacter			

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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 :	Signature et cachet :
Date :	

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b>		<b>11. Réalisation de l'opération</b>	
No SIRET : <b>44259589800010</b>		Code D/R : <b>R13</b>	
NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b>		Description : <b>Regroupement</b>	
Adresse : <b>84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE</b>		Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée	
Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b>		NOM :	
Quantité réelle présentée : <b>1</b> tonne(s) <b>930</b>		Date : <b>7/08/17</b>	
Date de présentation :		Signature et cachet :	
Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Motif du refus :			
Signataire :			
Date : <b>7/08/17</b>			
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> 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) : <b>R12</b>		Personne à contacter :	
No SIRET :		Tél :	
NOM : <b>ATM</b>		Mèl :	
Adresse :		Fax :	

L'original du bordereau suit le déchet