

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° :** LEO20170927-CI170106-1

<p><b>1. Émetteur du bordereau</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet      <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)</p> <p><input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)      <input type="checkbox"/> Autre détenteur</p> <p>N° SIRET : -</p> <p>NOM : LEON GROSSE CHATILLON</p> <p>Adresse : 39 rue des Pierrettes 92320 Chatillon</p> <p>Tél. : 06 07 88 96 94 / 06.18.7 Fax -</p> <p>Mél : -</p> <p>Personne à contacter : MR HURAD</p>	<p><b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b></p> <p>Entreposage provisoire ou reconditionnement</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non</p> <p>N° SIRET : 442.595.898.00010</p> <p>NOM : COGETRAD INDUSTRIES</p> <p>Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône</p> <p>Tél. : 01.34.40.07.82      Fax 01.34.40.01.15</p> <p>Mél : exploitation@cogetrad.com</p> <p>Personne à contacter: Service exploitation</p> <p>N° de CAP (le cas échéant) : CI170106-1</p> <p>Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13</p>
<p><b>3. Dénomination du déchet</b></p> <p>Rubrique déchet : 16 05 04*      Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/></p> <p>Dénomination usuelle : Aérosols</p>	
<p><b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b></p> <p>déchet, UN1950 aérosols inflammables, ADR 2.1, II, (D/E)</p>	
<p><b>5. Conditionnement</b>      <input type="checkbox"/> benne      <input type="checkbox"/> citerne      <input type="checkbox"/> GRV      <input type="checkbox"/> fût      <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser)      Nombre de colis :</p>	
<p><b>6. Quantité</b>      <input type="checkbox"/> réelle      <input checked="" type="checkbox"/> estimée      tonne(s)</p>	
<p><b>7. Négociant (le cas échéant)</b></p> <p>N° SIREN :      Récépissé n° :      Département :                  NOM :      Limite de validité :                  Adresse :      Personne à contacter :                  Tél. :      Fax :                  Mél. :</p>	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<p><b>8. Collecteur-transporteur</b></p> <p>N° SIREN : 442.595.898</p> <p>NOM : COGETRAD</p> <p>Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône</p> <p>Tél. : 01.34.40.07.82      Fax 01.34.40.01.15</p> <p>Mél : exploitation@cogetrad.com</p> <p>Personne à contacter : -</p>	<p>Récépissé n°: 45-T/16      Département :</p> <p>Limite de validité : 23/11/2021</p> <p>Mode de transport : Route</p> <p><b>Date de prise en charge :</b> 27/09/2017</p> <p>Signature:</p> <p><input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)</p>
---	---

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<p><b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b></p> <p>Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.</p> <p>NOM :      Date :</p>	<p>Signature et cachet :</p>
---	------------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p><b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b></p> <p>N° SIRET : 442.595.898.00010</p> <p>NOM : COGETRAD INDUSTRIES</p> <p>Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône</p> <p>Personne à contacter:</p> <p>Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 002</p> <p>Date de présentation :      <input checked="" type="checkbox"/> oui      <input type="checkbox"/> non</p> <p>Lot accepté :</p> <p>Motif de refus :</p> <p>Signataire : Service Exploitation</p> <p>Date : 27/09/17      Signature et cachet</p>	<p><b>11. Réalisation de l'opération :</b></p> <p>Code D/R : R13</p> <p>Description : Regroupement</p> <p>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée</p> <p>NOM : Service Exploitation      Signature et cachet</p> <p>Date : 29/09/17</p>
<p><b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :</b></p> <p>Traitement prévu (code D/R) : RI</p> <p>N° SIRET :      Personne à contacter :                  NOM :      Tél. :      Fax :                  Adresse :      Mél. :</p>	

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° :** LEO20170927-CI170106-3

<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : - NOM : LEON GROSSE CHATILLON Adresse : 39 rue des Pierrettes 92320 Chatillon Tél. : 06 07 88 96 94 / 06.18.7 Fax - Mél : - Personne à contacter : MR HURAD		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82    Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : Service exploitation N° de CAP (le cas échéant) : CI170106-3 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 15 01 10* Dénomination usuelle : Emballages vides souillés Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/>			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> déchet, UN3509, emballages mis au rebut, vides, non nettoyés, solide, n.s.a. (emballages vides souillés), 9, II, (D/E)			
<b>5. Conditionnement</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    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> N° SIREN : NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :    Département :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82    Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : -		Récépissé n° : 45-T/16    Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route <b>Date de prise en charge :</b> 27/09/2017 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM :    Date :    Signature et cachet :	
---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 008 Date de présentation : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 27/09/17    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 : Service Exploitation Date : 27/09/17    Signature et cachet :	
<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :</b> Traitement prévu (code D/R) : R1 N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :			

L'original du bordereau suit le déchet.