cerfa

Formulaire CERFA n° 12571*01

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

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 57867 **N° BSD 57867** **Réf. Cde.**

1. Émetteur du bordereau

[X] Producteur du déchet
[ ] Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique *(joindre annexe 1)*
[ ] Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable *(joindre annexe 2)*
[ ] Autre détenteur

N° SIRET : 435 288 329 00002 0
NOM : C.A.P.I.
Adresse : 126 rue de Reims
02200 BILLY SUR AISNE FRANCE
Tél. : 03 23 73 24 18 Fax :
Mél :
Personne à contacter : Mr CASPER

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement
[ ] oui *(cadres 13 à 19 à remplir)*
[X] non

N° SIRET : 442 595 898 00010
NOM : COGETRAD
Adresse : 84 avenue du château
ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
Mél :
Personne à contacter : Anne

N° de CAP (le cas échéant) : CI1701168-12/13
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 15 01 10 *
Consistance : [X] solide [ ] liquide [ ] gazeux
Dénomination usuelle : Filtres souillés en Big Bag

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)
UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4.1,6.1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement

5. Conditionnement: [ ] benne [ ] citerne [X] GRV [ ] fût [ ] autre (préciser) Nombre de colis : ~~1~~ 2

6. Quantité [ ] **réelle** [X] **estimée** tonne(s) 600 kg.

7. Négociant (le cas échéant)
N° SIREN : 419 033 378
NOM : NORDECHETS
Adresse : 5 rue de la Métairie
ZAE de l'Isle
95640 MARINES FRANCE
Récépissé n° : N°04-N/15 Département : 95
Limite de validité : 18/05/2020
Personne à contacter : Antoine AVRIL
Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29
Mél : contact@nordechets.com

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
N° SIREN : 440 954 980
NOM : TRANSDECHETS
Adresse : 7 rue de la Métairie
95640 MARINES FRANCE
Tél. : 01 34 66 63 56 Fax. : 01 34 66 63 56
Mél :
Personne à contacter : Hugues Bourreau

Récépissé n° : Département : 95
Limite de validité : 11/09/2022
Mode de transport : Route
Date de prise en charge : 28/09/2017 DA424HA
Signature:
[ ] Transport multimodal *(Cadres 20 et 21 à remplir)*

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.
NOM : CASPER Yann Date : 28/9/17
Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
N° SIRET : ____ ____ ____ ____ ____
NOM :
Adresse :
Personne à contacter :
Quantité réelle présentée : [ ] tonne(s) 600
Date de présentation : / /
Lot accepté : [X] oui [ ] non
Motif de refus :
Signataire :
Date : 28/09/17
Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opération :
Code D/R : R13
Description : Regroupement
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
NOM :
Date : 28/09/17
Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

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) : R1
N° SIRET : ____ ____ ____ ____ ____
NOM :
Adresse : Triadis
Personne à contacter :
Tél. : Fax. :
Mél :

cerfa

Formulaire CERFA n° 12571*01

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

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 57868 **N° BSD 57868** **Réf. Cde.**

1. Émetteur du bordereau

[X] Producteur du déchet ☐ Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique *(joindre annexe 1)*

☐ Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable *(joindre annexe 2)* ☐ Autre détenteur

N° SIRET : 4 3 5 2 8 8 3 2 9 0 0 0 2 0
NOM : C.A.P.I.
Adresse : 126 rue de Reims
02200 BILLY SUR AISNE FRANCE
Tél. : 03 23 73 24 18 Fax :
Mél :
Personne à contacter : Mr CASPER

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement
☐ oui *(cadres 13 à 19 à remplir)*
[X] non

N° SIRET : 4 4 2 5 9 5 8 9 8 0 0 0 1 0
NOM : COGETRAD
Adresse : 84 avenue du château
ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
Mél :
Personne à contacter : Anne

N° de CAP (le cas échéant) : CLI-1701168 - 22
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 0 8 0 1 1 1 L*

Consistance : ☐ solide ☐ liquide ☐ gazeux

Dénomination usuelle : Encres, peintures, colles en fûts

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)
UN 1263, DECHETS, PEINTURES ou MATIÈRES APPARENTÉES AUX PEINTURES, 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement

5. Conditionnement: ☐ benne ☐ citerne ☐ GRV [X] fût ☐ autre (préciser) Nombre de colis : 7 palettes

6. Quantité ☐ réelle [X] estimée tonne(s) 7 T

7. Négociant (le cas échéant)
N° SIREN : 4 1 9 0 3 3 3 7 9
NOM : NORDECHETS
Adresse : 5 rue de la Métairie
ZAE de l'Isle
95640 MARINES FRANCE
Récépissé n° : N°04-N/15 Département : 95
Limite de validité : 18/05/2020
Personne à contacter : Antoine AVRIL
Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29
Mél : contact@nordechets.com

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
N° SIREN : 4 4 0 9 5 4 9 8 0
NOM : TRANSDECHETS
Adresse : 7 rue de la Métairie
95640 MARINES FRANCE
Tél. : 01 34 66 63 56 Fax. : 01 34 66 63 56
Mél :
Personne à contacter : Hugues Bourreau

Récépissé n° :
Limite de validité : 11/09/2022
Mode de transport : Route
Date de prise en charge : 28/09/2017
Département : 95
Signature:
☐ Transport multimodal *(Cadres 20 et 21 à remplir)*

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.
NOM CASPER - Yann Date : 28, 9, 17
Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
N° SIRET :
NOM :
Adresse :
Personne à contacter :
Quantité réelle présentée : 6 tonne(s) 640
Date de présentation : / /
Lot accepté : [X] oui ☐ non
Motif de refus :
Signataire :
Date : 28/09/17
Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opération :
Code D/R : R13
Description : Regroupement
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
NOM :
Date : 28/09/17
Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15 APE 900 E

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) : R13
N° SIRET :
NOM :
Adresse : ATM
Personne à contacter :
Tél. : Fax. :
Mél :