



## Bordereau de suivi des déchets

Page nº 1/1

Bordereau n°: 57867	- A REMPLIR PAR L'EN N° BSD !	METTEUR DU BORDEREAU -
1. Émetteur du bordereau	11 202	757867 Réf. Cde.  2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
X Producteur du déchet	Collecteur de petites quantités de	reconditionnement prévue
	déchets relevant d'une même	Entreposage provisoire ou reconditionnement
	rubrique (joindre annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
		X non
Personne ayant transformé	ou Autre détenteur	F. V
réalisé un traitement dont		N° SIRET : 1414121   1519151   1819181   10101011   101
provenance des déchets re	este	NOM: COGETRAD
identifiable (joindre annex	e 2)	Adresse :84 avenue du château
N° SIRET : 1413 5   218 8   312	2 9   0 0 0 2   0	ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Quen L'Aumone
NOM: C.A.P.I.		Tél.: 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE 01 34 40 07 82 Fax: 01 34 40 01 15
Adresse :126 rue de Reims		Mél :
02200 BILLY SUR AISN	E FRANCE	Personne à contacter : Anne
Tél.: 03 23 73 24 18	Fax:	The second second distribution of the second
Mél:		N° de CAP (le cas échéant) : CI1701168-12/13
Personne à contacter : Mr CASPI	ER	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet	14 51 10 41 .4 04.	
Rubrique déchet :	[1 <u>,</u> 5] [0 <u>,</u> 1] [1 <sub>1</sub> 0] <sup>L*)</sup>	Consistance: X solide liquide gazeux
D/		
Denomination usue	lle : Filtres souillés en Big Bag	
4. Mentions au titre des regien	nents ADR, RID, ADNR, IMDG (le	e cas échéant)
l'environnement	SES AU REBUT, VIDES, NON NET	TOYES (avec résidus de 3,4.1,6.1,8,9), 9, (E), Dangereux pour
5. Conditionnement: benr	ne citerne XGRV	Co.
or conditionnement.	ie Cheme KGRV	fût autre (préciser) Nombre de colis : 7
6. Quantité réelle	X estimée tonne(s)	C
7 81/		600 mg.
7. Négociant (le cas échéant)		Récépissé n°: N°04-N/15 Département: 95
N° SIREN : 41191 0331 1317	7 8	Limite de validité : 18/05/2020
NOM: NORDECHETS		Personne à contacter : Antoine AVRIL
Adresse :5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle		Tél.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29
95640 MARINES FRAN	CE	Mél: contact@nordechets.com
9 Collectors toos	- A REMPLIR PAR LE COI	LECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 440  954   9 8	DiO.	Récépissé n° : Département : 95
NOM: TRANSDECHETS	o U	Limite de validité : 11/09/2022
Adresse :7 rue de la Métairie		Mode de transport :Route Date de prise en charge : 28/09/2017
95640 MARINES FRAN	CE	Date de prise en charge: 28/09/2017
Tél.: 01 34 66 63 56 Fax.:		Simulation /
Mél :	01 34 00 03 30	Signature:
Personne à contacter : Hugues B	Ourreau	Transport multimodel (C. 9. 20. 21)
		Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
9. Déclaration générale de l'ém	etteur du bordereau	E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
Je soussigné certifie que les rense	eignements portés dans les cadres	Signature et cachet :
ci-dessus sont exacts et établis de	e bonne foi	
	m Date: 0 1/17	
		LLATION DE DESTINATION -
10. Expédition reçue à l'installa	ation de destination	11. Réalisation de l'opération :
N° SIRET : [		Code D/R: 2
NOM:		COULDIN. RIS
Adresse:		Description: DEMONIPORTION
		Description: Description:
Personne à contacter :	T -	
Quantité réelle présentée :	tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Date de présentation: / /		NOM
Lot accepté : 🚺 oui [	non château	NOM: 28.0917 Signature et cachet:
Motif de refus :	Chapt of	JE CYCLE
	The must a country	NE 01 15 EDGETRAU du Carritone 000 601 1
-9	OF avenue	40 01 EO 84 avenus vert 1 28 900 E 01 1
Signataire:	nature et caobet :	20 01 15 ESS ET RANGING OUT CONTROL OF ON THE 900 E O1 1
Date 2809/1	105 695 HO FOX	-040 3-595 0 F8M
2. Destination ultérieure prévu	ie (dans le cas d'une ransformation	ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
and the state of the state of the state	u sera accompagné de l'annexe 2 du	formulaire CERFA n°12571*07
ranement prevu (code D/R):	0110	Tél. OPD
N° SIRET: LLL LLL LM	a, [[[]]	Personne à contacter :
NOM : Adresse :	- 1	Tél.: Fax.:
	1 1 1 1 1 1 1	Mél:



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



## Bordereau de suivi des déchets

Page nº 1/1

Bordereau n°: 57868 -À REMPLIR PAR	L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
1. Emetteur du bordereau	SD 57868 Réf. Cde.
X Producteur du déchet Collecteur de petites quant	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
déchets relevant d'une mêr	reconditionnement prévue
rubrique (joindre annexe 1)	Pougo provisone ou reconditionnement
	Oui (cadres 13 à 19 à remplir)
☐ Personne ayant transformé ou ☐ Autre déten	[X] non
réalisé un traitement dont la	
provenance des déchets reste	N° SIRET : 1414121   1519151   1819181   101010111   101
identifiable (joindre annexe 2)	NOM: COGETRAD
N° SIRET : 1413151   1218181   1312191   101010121   101	Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone
NOM: C.A.P.I.	TALL . SOURCE FRANCE
Adresse :126 rue de Reims	Tel.: 01 34 40 07 82 Fax: 01 34 40 01 15
02200 BILLY SUR AISNE FRANCE	Personne à contacter : Anne
Tél.: 03 23 73 24 18 Fax:	r disonne a contacter: Anno
Mél:	N° de CAP (le cas échéant): CLI-1701168 - 22
Personne à contacter : Mr CASPER	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet : 018 011 111 1*1	Consistance :     solido       1:
Dánomination II -	and an inquide a gazeux
Dénomination usuelle : Encres, peintures, colle	es en fûts
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMI UN 1263. DECHETS PEINTURES AUM, RID, ADNR, IMI	G (le cas échéant)
DESTINATIONES OU MATIERES APPAREN	C (le cas échéant) TÉES AUX PEINTURES, 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement
5. Conditionnoment:	
3. Conditionnement: benne citerne GRV	X fût autre (préciser) Nombre de colis : 4
6. Quantité réelle X estimée tonne	PALATTA T
estimee tonne	(s) 7 T
7. Négociant (le cas échéant)	
N° SIREN : 419 033 1378	Récépissé n°: N°04-N/15 Département : 95
NOM: NORDECHETS	Limite de validité : 18/05/2020
Adresse :5 rue de la Métairie	Personne à contacter : Antoine AVRIL
ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE	Tél.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29
- À REMPI ID DAD LE	Mél: contact@nordechets.com
	COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
N° SIREN : 440  954  1980	Récépissé n°: Département: 95
NOM: TRANSDECHETS	Limite de validité : 11/09/2022
Adresse :7 rue de la Métairle	Mode de transport : Route
95640 MARINES FRANCE	Mode de transport : Route Date de prise en charge 28/09/2017
Tél.: 01 34 66 63 56 Fax.: 01 34 66 63 56	Signature:
Mél :	Signature:
Personne à contacter : Hugues Bourreau	Transport multimed 1/2
- DECLADATION CENTED AT	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  E DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachet :
e soussigne certifie que les renseignements portés de la	Signature et cacnet :
de honne foi	TAUT
NOM CASPER - Yann Date: 28, 9, 1	7
- À REMPLIR PAR L'INS	STALLATION DE DESTINATION -
	11. Réalisation de l'opération :
SIRET: [ [	Code D/R:
IOM:	2000 D/K.
dresse:	Description:
	Keonouseurent
ersonne à contacter :	7.00 / 500
vantité réelle présentée : tonne(s) tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération : 1
and the presentations.	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
ot accepté : oui non	Date: Signature et cachet
otif de refus :	Signature et cachette
and the dear	The only out April Mono E at 15
motion of the contract of the	ONE AS COO ON SINU CAPETADO
gnataire : Signature et cachet :	7. 7. 70
ate 2VOY	10 5 650 490
Destination ulterieure prévue (dans le cas d'une transformat	ion ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste du formulaire CERFA n° 12571*01).
entifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 aitement prévu (code D/R) :	du formulaire CERFA nº12571*01)
artement prevu (code D/R):	123/1 01/1
SIRET: LLLI LLLI LLLI LLLI	Personne à contacter :
OM:	Tél.: Fax.:
dresse:	Mél: