

CEDRE

9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE
A L'ATTENTION DE MME FIETTE ERIKA
45300 PITHIVIERS



Intertek

Page : 1

Pièce n ° : 01-17100072	Date : 31/10/2017	Client : 1238			
Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/12/2017					
Règlement par virement : BANQUE POPULAIRE IBAN : FR76 1020 7001 8370 2124 9454 662 SWIFT : CCBPFRPPMTG					
Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°VS/170131/2 CEDRE PRESTATION DU 2/10/2017				
02/10/2017	CI 1701168/2 TRAITEMENT ACIDE EN PC	0,046 T	1090,000 /T	50,14	20,00
02/10/2017	CI 1701168/29 TRAITEMENT VERRERIE VIDE SOUILLE	0,023 T	425,000 /T	9,78	20,00
02/10/2017	CI 1701168/26 TRAITEMENT PCL - PRODUITS CHIMIQUES DE LABORATOIRE	0,009 T	3500,000 /T	31,50	20,00
02/10/2017	CI 1701168/10 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX EN PC	0,055 T	250,000 /T	13,75	20,00
02/10/2017	TGAP	0,133 T	12,780 /T	1,70	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 2/10/2017				
02/10/2017	CI 1701168/9 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX	3,186 T	150,000 /T	477,90	20,00
02/10/2017	CI 1701168/12 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES METAL	0,745 T	425,000 /T	316,63	20,00
02/10/2017	TGAP	3,931 T	12,780 /T	50,24	20,00
	CABI (02 BILLY S/AISNE) PRESTATION DU 4/10/2017				
04/10/2017	CI 1701168/12 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES METAL	1,100 T	425,000 /T	467,50	20,00
04/10/2017	TGAP	1,100 T	12,780 /T	14,06	20,00

CEDRE
9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE
A L'ATTENTION DE MME FIETTE ERIKA
45300 PITHIVIERS



Intertek

Page : 2

Pièce n° : 01-17100072 Date : 31/10/2017 Client : 1238

Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 31/12/2017

Règlement par virement : BANQUE POPULAIRE IBAN : FR76 1020 7001 8370 2124 9454 662 SWIFT : CCBPFRPPMTG

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
11/10/2017	CEDRE PRESTATION DU 11/10/2017 CI 1701168/22 TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUE SANS ISOCYANATES EN PC	0,315 T	395,000 /T	124,43	20,00
11/10/2017	TGAP CEDRE PRESTATION DU 12/10/2017	0,315 T	12,780 /T	4,03	20,00
12/10/2017	CI 1701168/12 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES METAL	0,680 T	425,000 /T	289,00	20,00
12/10/2017	TGAP CEDRE PRESTATION DU 16/10/2017	0,680 T	12,780 /T	8,69	20,00
16/10/2017	CI 1701168/12 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES METAL	0,500 T	425,000 /T	212,50	20,00
16/10/2017	CI 1701168/9 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX	0,320 T	150,000 /T	48,00	20,00
16/10/2017	CI 1701168/21 TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES	2,135 T	350,000 /T	747,25	20,00
16/10/2017	CI 1701168/28 TRAITEMENT SOLVANTS HALOGENE EN PC	0,023 T	890,000 /T	20,47	20,00
16/10/2017	TGAP CEDRE PRESTATION DU 17/10/2017	2,978 T	12,780 /T	38,06	20,00

CEDRE

**9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE
A L'ATTENTION DE MME FIETTE ERIKA
45300 PITHIVIERS**



Intertek

Page : 3

Pièce n ° : 01-17100072	Date : 31/10/2017	Client : 1238			
Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 31/12/2017					
Règlement par virement : BANQUE POPULAIRE IBAN : FR76 1020 7001 8370 2124 9454 662 SWIFT : CCBPFRPPMTG					
Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
17/10/2017	CI 1701168/12 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES METAL	0,300 T	425,000 /T	127,50	20,00
17/10/2017	TGAP SUMECATRONIC (78 MAGNY LES HAMEAUX) PRESTATION DU 17/10/2017	0,300 T	12,780 /T	3,83	20,00
17/10/2017	CI 1701168/17 TRAITEMENT HUILE SOLUBLE	2,014 T	150,000 /T	302,10	20,00
17/10/2017	CI 1701168/27 TRAITEMENT SOLVANTS NON HALOGENES EN PC	0,056 T	190,000 /T	10,64	20,00
17/10/2017	TGAP CEDRE PRESTATION DU 18/10/2017	2,070 T	12,780 /T	26,45	20,00
18/10/2017	CI 1701168/27 TRAITEMENT SOLVANTS NON HALOGENES EN PC	0,502 T	190,000 /T	95,38	20,00
18/10/2017	CI 1701168/26 TRAITEMENT PCL - PRODUITS CHIMIQUES DE LABORATOIRE	0,022 T	3500,000 /T	77,00	20,00
18/10/2017	CI 1701168/29 TRAITEMENT VERRERIE VIDE SOUILLE	0,211 T	425,000 /T	89,68	20,00
18/10/2017	TGAP CEDRE PRESTATION DU 23/10/2017	0,735 T	12,780 /T	9,39	20,00
23/10/2017	CI 1701168/19 TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,568 T	400,000 /T	227,20	20,00
23/10/2017	CI 1701168/12 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES METAL	0,967 T	425,000 /T	410,98	20,00

CEDRE

**9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE
A L'ATTENTION DE MME FIETTE ERIKA
45300 PITHIVIERS**



Intertek

Page : 4

Pièce n° : 01-17100072	Date : 31/10/2017	Client : 1238
------------------------	-------------------	---------------

Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 31/12/2017

Règlement par virement : BANQUE POPULAIRE IBAN : FR76 1020 7001 8370 2124 9454 662 SWIFT : CCBPFRPPMTG

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
23/10/2017	TGAP CEDRE PRESTATION DU 23/10/2017	1,535 T	12,780 /T	19,62	20,00
23/10/2017	CI 1701168/27 TRAITEMENT SOLVANTS NON HALOGENES EN PC	0,700 T	190,000 /T	133,00	20,00
23/10/2017	TGAP CEDRE PRESTATION DU 30/10/2017	0,700 T	12,780 /T	8,95	20,00
30/10/2017	CI 1701168/9 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX	3,030 T	150,000 /T	454,50	20,00
30/10/2017	CI 1701168/12 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES METAL	0,450 T	425,000 /T	191,25	20,00
30/10/2017	TGAP CEDRE PRESTATION DU 30/10/2017	3,480 T	12,780 /T	44,47	20,00
30/10/2017	CI 1701168/12 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES METAL	0,340 T	425,000 /T	144,50	20,00
30/10/2017	TGAP	0,340 T	12,780 /T	4,35	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
5 306,42	20,00	1 061,28	6 367,70
5 306,42		1 061,28	6 367,70

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
6 367,70		6 367,70		6 367,70

A partir du 1^{er} 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).

84, Avenue du Château - ZI du Vert Galant - St Ouen L'Aumône

BP 60645 - 95004 Cergy Pontoise Cedex

Tél. : 01.34.40.07.82 - Fax : 01.34.40.01.15 - www.cogetrad.com <<http://www.cogetrad.com>>

SARL au capital de 45 000 € - SIRET 442 595 898 00010 - Code APE 3822Z - N° TVA FR 05 442 595 898

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 57972		N° BSD 57972		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 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) : CM1701168-2 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 06 01 06 Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Acides en bidons de 5 à 60L					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) UN 1760 DECHET, LIQUIDE CORROSIF, N.S.A., 8, II, (E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)					Nombre de colis : 1
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-a-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-a-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 419 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL		Récépissé n° : N°39-7/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/10/2017 Signature:	
<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)			

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU CEDRE

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>Pascal Prasil</u> Date : <u>2/10/2017</u>		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS TÉL 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 511 745 234 00019 RCS orléans	
---	--	---	--

- 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 : <u>046</u> tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : <u>213</u> Description : <u>Regroupement</u> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>COGETRAD INDUSTRIES</u> Adresse : <u>84 avenue du Château</u> <u>ZI du Vert Galant</u> <u>95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</u> Tél. : <u>01 34 40 07 82</u> Fax : <u>01 34 40 01 15</u> Signature et cachet :	
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets identifiables le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax :			

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 57973		N° BSD 57973		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 141421 151915 181918 10101011 101 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) : CH1701168-29 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10 L* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Verrerie Souillée					
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 : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 1					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 51111 7451 12341 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 4191 0331 3781 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL		Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/10/2017 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	---	--

DECLARATION GENERALE 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 : PIANA Pina Oudr Date : 2/10/2017		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 511 745 234 00019 RCS ostillon	
---	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 141421 151915 181918 10101011 101 NOM : COGETRAD Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 023 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. NOM : PIANA Date : 2/10/17 Signature et cachet :	
Signature : Date : 2/10/17		Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE SIRET 141421 151915 181918 10101011 101 Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15	
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une installation 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 : 95004 95898 00010 APE 900 E NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Personne à contacter : Tél. : Mél :			

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 57970	N° BSD 57970	Réf. Cde.
1. Émetteur du bordereau <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 : 5111 745 234 0001 9 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 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) : CI-1701168-26 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 16 05 06 3 Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Produit Chimique de Laboratoire		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3286 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE TOXIQUE, CORROSIF, N.S.A., 3,(6.1), (8), II, (D/E)		
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 1		
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE		Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 419 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL	Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/10/2017 Signature:
<input type="checkbox"/> 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 : Piana pour Orde Date : 2/10/2017	Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 512 745 234 0001 RCS Orléans
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 2/10/17 Signature et cachet :
Signature : Signature et cachet : Date : 2/10/17	
12. Destination ultérieure prévue dans le cas d'une valorisation 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) : D13 N° SIRET : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NOM : Adresse :	

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 57974		N° BSD 57974		Ref. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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 : 15111 745 1234 101011 191 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 1442 15195 181918 101011 101 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château 21 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) : C11701168-10 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 11 01 11 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Eaux souillées (eaux>90%) de 10L à 60L					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, (E)					
5. Conditionnement: <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 1					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 15111 745 1234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 419 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL		Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/10/2017 Signature: <input type="checkbox"/> 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. NOM : <u>Pascal Pour Orde</u> , Date : <u>2/10/17</u>		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 511 745 1234 00019 RCS orléans	
--	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <u>15111 745 1234 101011 191</u> NOM : <u>CEDRE</u> Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <u>0</u> tonne(s) <u>055</u> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : <u>D13</u> Description : <u>Regroupement</u> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>COGETRAD INDUSTRIES</u> Date : <u>2/10/17</u> Signature et cachet : 84 avenue du château 21 du Vert Galant BP 60645 SAINT OUEEN L'AUMONE 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15	
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une opération 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>D10</u> N° SIRET : <u>15111 745 1234 101011 191</u> NOM : <u>EAR 76 Lillebonne</u> Adresse :			



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 57947		N° BSD 57947		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 4421 15951 18981 010101 01 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château 21 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) : C1701168-9 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : [11] [01] [11] [*] Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Eaux Souillée (eaux >50%) GRV ou Fût de 200L					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, (E)					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)					Nombre de colis : 2
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 7451 12341 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 4401 9541 9801 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 : 02/10/2017 Signature :	
<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)			

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU CEDRE

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 : <i>Piana Lucide</i> Date : <i>2 10 2017</i>		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 94 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 511 745 234 00019 RCS orléans	
--	--	--	--

- 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 : 3 tonne(s) 186 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : 210H Signature et cachet : Date : 2/10/17	
Signataire : COGETRAD INDUSTRIES Date : 2/10/17 84 avenue du château 21 du Vert Galant ST OUEEN L'AUMONE 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15		COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du château 21 du Vert Galant ST OUEEN L'AUMONE 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE 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) : 95310 N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : EPR Adresse : 76 Lillebonne Personne à contacter : Sto Tél. : Fax : Mél :			



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 57948		N° BSD 57948		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (<i>joindre annexe 1</i>) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (<i>joindre annexe 2</i>) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (<i>cadres 13 à 19 à remplir</i>) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 14421 151951 181981 10101011 101 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château 21 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) : C11701168-12/13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 115 011 101 L* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés					
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 : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : 3					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 51111 7451 12341 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 4401 9541 9801 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 : 02/10/2017 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (<i>Cadres 20 à 26 à remplir</i>)
--	---

- 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 : <i>Piana Pourchelle</i> Date : <i>02/10/2017</i>	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 : <input checked="" type="radio"/> tonne(s) <i>165</i> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature et cachet : Date : <i>2/10/17</i>	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : <i>Regroupement</i> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <i>L. H.</i> Date : <i>2/10/17</i> Signature et cachet :
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) : N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse :	

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58009		N° BSD 58009		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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 : 41315 28181 31291 010102 101 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 <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 14142 15195 18198 1010101 101 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) : CH1701168-12/13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 115 01 10 L* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Filtres souillés en Big Bag					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, 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 : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 6					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 4191 033 131781 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 9801 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 : 04/10/2017 Signature : <input type="checkbox"/> 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 : 4/10/2017	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 : 1 tonne(s) 100 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Reconditionnement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 4/10/17 Signature et cachet :	
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 :			



Bordereau de suivi des déchets

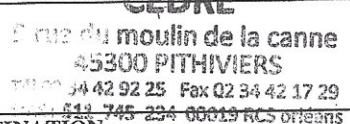
- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58192		N° BSD 58192		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 4421 15915 18918 101011 101 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) : C11701168-22 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 08 01 11 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Pâteux organique simples sans isocyanates					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1263, DECHETS, PEINTURES ou MATIÈRES APPARENTÉES AUX PEINTURES, 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)					Nombre de colis : 1
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)			195 + 120		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

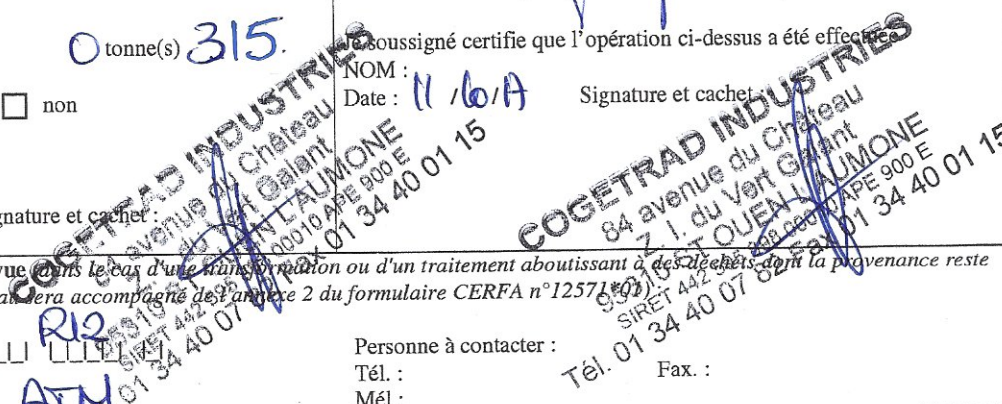
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 4191 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL		Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 11/10/2017 Signature : <input type="checkbox"/> 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 : Piano Ronde Date : 11/10/2017		Signature et cachet : 	
--	--	---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <input type="checkbox"/> tonne(s) 315 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 11/10/17 Signature et cachet :	
Signataire : Date : 11/10/17 Signature et cachet :			
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une mise en décharge 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 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : ATM Adresse :			

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58294		N° BSD 58294		Ref. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 01 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) : C11701168-12/13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, 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 : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : 2					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0,3 tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- 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° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 12/10/2017 Signature:	
<input type="checkbox"/> 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 : H. DELOSTER Date : 12/10/17		Signature et cachet : 9 rue de la Canne	
---	--	--	--

- 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 : 0 tonne(s) 300 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réception de l'opération : Code D/R : R13 Description : Reconditionnement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 12/10/17 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15	
Signataire : Signature et cachet : Date : 12/10/17		12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transférence 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) : N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58297		N° BSD 58297		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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 : 5111 7445 2344 0001 9 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 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) : CI1701168-12/13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 101 10 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, 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 : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : palettes Nombre de colis : 4					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0,9 tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 7445 2344 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- 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° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 12/10/2017 Signature : <input type="checkbox"/> 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 : Piana Poudou Date : 12/10/2017		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 : 0 tonne(s) 380 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 12/10/17 Signature et cachet :	
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 :		Personne à contacter : Tél. : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du Château
ZI du Vert Galant
95004 ST OUEEN L'AUMONE
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du Château
ZI du Vert Galant
95004 ST OUEEN L'AUMONE
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58331		N° BSD 58331		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 14121 15915 18918 101011 101 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) : C11701168-9 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 111 011 111 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Eaux Souillée (eaux >50%) GRV ou Fût de 200L					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, (E)					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)					Nombre de colis : 2
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 15111 7415 12341 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 4401 9541 9801 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° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 16/10/2017 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - CEDRE

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>Piana Pour Oude</u> Date : <u>16/10/2017</u>		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 512 745 234 00019 RCS orléans	
--	--	---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <u>111 111 111 111 1</u> NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <u>0</u> tonne(s) <u>320</u> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : <u>D13</u> Description : <u>Reprovisionnement</u> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>COGETRAD INDUSTRIES</u> Date : <u>16/10/17</u> Signature et cachet :	
Signature : <u>COGETRAD INDUSTRIES</u> Date : <u>16/10/17</u> 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une information 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>D10</u> N° SIRET : <u>111 111 111 111 1</u> NOM : <u>EPR T&G Lillebonne</u> Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Mél :	



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58324

N° BSD 58324

Réf. Cde.

1. Émetteur du bordereau
 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 : 15111 7451 2341 001011 191
 NOM : CEDRE
 Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE
 Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49
 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr
 Personne à contacter : Pascal PRASIL

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
 N° SIRET : 14421 15915 18918 10101011 101
 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) : C11701168-28
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 14 06 02 L*
 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Solvant Halogéné en P.C.

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)
 UN 1992 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, TOXIQUE, NSA, 3,(6.1), III, (D/E), Dangereux pour l'environnement

5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : 1

6. Quantité réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN : 5111 7451 2341
 NOM : CEDRE
 Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE
 Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45
 Limite de validité : 27/07/2020
 Personne à contacter : Pascal PRASIL
 Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49
 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 N° SIREN : 4401 9541 9801
 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° : 46-T/17 Département : 95
 Limite de validité : 11/09/2022
 Mode de transport : Route
 Date de prise en charge : 16/10/2017
 Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) **COETRAD**

- 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 : Pascal Bourreau Date : 16/10/2017

Signature et cachet :

COETRAD
 9 Rue du moulin de la canne
 45300 PITHIVIERS
 Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29
 SIRET 511 745 234 0019 RCS orléans

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET :
 NOM :
 Adresse :

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R : **D13**
 Description : **Reprovisionnement**

Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) **023**
 Date de présentation : / /
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : 16/10/17
 Signature et cachet :

Signature :
 Date : 16/10/17

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
 84 avenue du château
 Z.I. du Vert Galant
 95310 ST OUEN L'AUMONE
 SIRET 442 595 818 0010 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) : **D10**
 N° SIRET :
 NOM : **GEREP**
 Adresse :

Personne à contacter :
 Tél. :
 Fax. :
 Mél. :



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58326 N° BSD 58326		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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 : 51111 7415 1234 100011 91 NOM : CEGRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 4442 15915 1898 101011 101 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château 21 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) : CI-1701168-21 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14	

3. Dénomination du déchet
Rubrique déchet : **08 01 11 L*** Consistance : solide liquide gazeux
Dénomination usuelle : **Liquide organique sans isocyanates**

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)
UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, (E)

5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : **1**

6. Quantité réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
N° SIREN : **51111 745 1234**
NOM : **CEGRE**
Adresse : **9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE**
Récépissé n° : **N°28/2010** Département : **45**
Limite de validité : **27/07/2020**
Personne à contacter : **Pascal PRASIL**
Tél. : **01 34 42 95 25** Fax : **02 38 32 86 49**
Mél : **contact@c-e-d-r-e.fr**

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
N° SIREN : **4401 954 1980**
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° : **46-T/17** Département : **95**
Limite de validité : **11/09/2022**
Mode de transport : **Route**
Date de prise en charge : **16/10/2017**
Signature:

- 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 : **Pascal Prasil** Date : **16/10/2017**
Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 4442 15915 1898 101011 101 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château 21 du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 2 tonne(s) 135 Date de présentation : 16/10/2017 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : Date : 16/10/2017		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée Date : 16/10/2017 Signature et cachet :	
---	--	--	--

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une installation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance est identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :
Traitement prévu (code D/R) : **R12**
N° SIRET : **4442 15915 1898 101011 101**
NOM : **COGETRAD**
Adresse : **84 avenue du château 21 du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE**
Personne à contacter :
Tél. : **01 34 40 07 82** Fax : **01 34 40 01 15**
Mél : **contact@c-e-d-r-e.fr**

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58325		N° BSD 58325		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 14142 15915 18918 101011 101 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château 21 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) : CH1701168-12/13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13			
N° SIRET : 15111 17415 12314 101011 191 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL					

3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 115 101 110 L*1 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, 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 : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : 3	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 1234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr	

- 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° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 16/10/2017 Signature:	
		<input type="checkbox"/> 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 : Piana Pour Oude Date : 16.10.2017 Signature et cachet :	
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <input type="checkbox"/> tonne(s) 500 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 16/10/17 Signature et cachet :	
Signataire : Date : 16/10/17 Signature et cachet :		Signature et cachet : Date : 16/10/17 Signature et cachet :	
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance est identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) Traitement prévu (code D/R) : R1 N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Personne à contacter : Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél :			



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58428	N° BSD 58428	Réf. Cde.
1. Émetteur du bordereau <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 : 5111 745 234 0001 9 NOM : CEBRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL		
2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 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) : C11701168-12/13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10 * Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés		
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 : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : 2		
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEBRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- 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° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 17/10/2017 Signature: <input type="checkbox"/> 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 : _____ Date : 17/10/17	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) Date de présentation : ____ / ____ / ____ Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : _____ Signataire : Date : 17/10/17	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Replapement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. NOM : _____ Date : 17/10/17 Signature et cachet :
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 : Triadic	
Personne à contacter : _____ Tél. : _____ Fax : _____ Mél : _____	



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58312		N° BSD 58312		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 1412 1595 1898 101011 101 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) : CI-1701168-17 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
N° SIRET : 1348 1121 1919 101012 101 NOM : SUMECATRONIC Adresse : Mme LAMY Delphine 3. rue de la planète bleue 78114 MAGNY LES HAMEAUX FRANCE Tél. : 01 30 52 72 67 Fax : 01 30 52 04 31 Mél : sumecatronic@wanadoo.fr Personne à contacter : Claudine MOAN					

3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 12 01 07 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Huiles solubles non halogénées en GRV	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, (E)	

5. Conditionnement: <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)	Nombre de colis : 2
---	---------------------

6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	2 T
--	-----

7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 419 033 13781 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 1980 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° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 17/10/2017 Signature: <input type="checkbox"/> 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 : Bacthif Date : 17/10/17	Signature et cachet : REVERSE DE L'ANNEXE 2 PRESE DE L'ANNEXE 2
---	---

- 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 : 2 tonne(s) 014 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : A/A Date : 17/10/17 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du château Z.I. du Vert Galant ST OUEEN L'AUMONE 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE 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) : N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :
---	--



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58313		N° BSD 58313		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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 : 34481 11211 19197 101021 101 NOM : SUMECATRONIC Adresse : Mme LAMY Delphine 3, rue de la planète bleue 78114 MAGNY LES HAMEAUX FRANCE Tél. : 01 30 52 72 67 Fax : 01 30 52 04 31 Mél : sumecatronic@wanadoo.fr Personne à contacter : Claudine MOAN			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 44421 151951 189181 101011 101 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) : C11701168-27 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 14 06 03 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Solvants de nettoyage non chlorés					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1993 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 4					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) : 200					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 41191 0331 13781 NOM : NORDECHETS Adresse : 5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE			Récépissé n° : N°04-N15 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 : 4401 9541 9801 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° : 46-717 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 17/10/2017 Dx 117 PB Signature : <i>[Signature]</i> <input type="checkbox"/> Transporteur agréé (CERFA 12571*01 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 : <i>[Signature]</i> Date : 17/10/17 Signature et cachet : 17 OCT. 2017 PRISE DE LIVRAISON SOUS	
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 44421 151951 189181 101011 101 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <input type="checkbox"/> tonne(s) <input checked="" type="checkbox"/> 200 Date de présentation : 17/10/17 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : <i>[Signature]</i> Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES Date : 17/10/17		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : AL1017 Signature et cachet : <i>[Signature]</i> Date : 17/10/17	
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) : D10 N° SIRET : 34481 11211 19197 101021 101 NOM : SUMECATRONIC Adresse : 3, rue de la planète bleue 78114 MAGNY LES HAMEAUX FRANCE Personne à contacter : GEREP Tél. : Fax :			



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58449		N° BSD 58449		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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 : 51111 17415 12341 00011 191 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 44421 151915 18918 101011 101 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) : CI-1701168-27 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 14 06 03 L*1 Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Solvants Non Halogénés en P.C.					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1993 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) <i>palette</i> Nombre de colis : 1					
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 9,5 tonne(s) <i>502 kg</i>					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 51111 7451 12341 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 4191 0331 13781 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL		Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 18/10/2017 Signature : <i>[Signature]</i> <input type="checkbox"/> 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 : <i>Piana Ruscada</i> Date : <i>18/10/2017</i>	Signature et cachet : <i>[Signature]</i> CEDRE 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 511 745 234 00019 RCS orléans
--	---

- 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 : <i>0</i> tonne(s) <i>502</i> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : <i>D13</i> Description : <i>Regroupement</i> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <i>[Signature]</i> Date : <i>18/10/17</i> Signature et cachet :	
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) : <i>D10</i> N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : <i>COETEP</i> Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Mél :	

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du château
ZI du Vert Galant
95004 SAINT OUEN L'AUMONE
APE 900 E
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58451		N° BSD 58451		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (<i>joindre annexe 1</i>) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (<i>joindre annexe 2</i>) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (<i>cadres 13 à 19 à remplir</i>) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 14421 15951 18981 101011 101 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) : CI-1701168-26 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : [1][6] [0][5] [0][6] L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Produit Chimique de Laboratoire		4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3286 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE TOXIQUE, CORROSIF, N.S.A , 3,(6.1), (8), II, (D/E)			
5. Conditionnement: <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 : 1		6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) 22 kg			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 51111 7451 12341 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE		Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr			

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 4191 0331 13781 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL		Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 18/10/2017 Signature: <i>[Signature]</i> <input type="checkbox"/> Transport multimodal (<i>Cadres 20 et 21 à remplir</i>)	
--	--	---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - **CEDRE**

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 : Piana Par Oden Date : 18/10/2017		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 511 745 234 00019 RCS Orléans	
---	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : D3 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 18/10/17 Signature et cachet :	
Signature et cachet : <i>[Signature]</i> Date : 18/10/17 COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95004 ST OUEM L'AUMONE SIRET 42 59 310 00010 APE 900 E Tél : 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15		Signature et cachet : <i>[Signature]</i> Date : 18/10/17 COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95004 ST OUEM L'AUMONE SIRET 42 59 310 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) : D10 N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Inodis Adresse :			



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58450		N° BSD 58450		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 4421 15951 8981 00011 01 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) : C11701168-29 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : [1,5] [0,1] [1,0] L* Dénomination usuelle : Verrerie Souillée		Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, 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: <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 : 1					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 93 tonne(s) 211 kg.					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 51111 7451 12341 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 4191 0331 3781 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL		Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 18/10/2017 Signature: <i>[Signature]</i> <input type="checkbox"/> 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 : Piana Bourdonc Date : 18/10/2017		Signature et cachet : <i>[Signature]</i> 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 511 745 234 00019 RCS orléans	
--	--	--	--

- 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 : 0 tonne(s) 211 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 18/10/17 Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	
Signature : <i>[Signature]</i> Signature et cachet : <i>[Signature]</i> Date : 18/10/17		COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du château ZI du Vert Galant L'AUMONE BP 60645 CEDEX 95004 SIRET 442 593 898 00011 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 la même rubrique et du formulaire CERFA n°12571*01) Traitement prévu (code D/R) : R N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Mél :			

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58541		N° BSD 58541		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 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) : CI-1701168-19 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 02 02 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Matériaux souillés (EPI, Gants, chiffons, absorbants, Flexible)					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) UN 3175, DECHET, SOLIDES CONTENANT DU LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 4.1, II, (E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : 4					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) 568					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- 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° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 23/10/2017 Signature: <input type="checkbox"/> 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 : DELOSTER M Date : 23/10/17	Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 95 25 Fax 02 38 32 86 49 SIRET 511 745 234 00019 RCS orléans
---	--

- 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 : 0 tonne(s) 568 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Reprovisionnement le soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 23/10/17 Signature et cachet :			
Signataire : Date : 23/10/17 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du château Z.I. du Vert Galant 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15		COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du château Z.I. du Vert Galant 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE 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 : Oniadie Adresse :				Personne à contacter : Tél. : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58540		N° BSD 58540		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 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) : C11701168-12/13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10 Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés		Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux			
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: <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : 4					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) 967					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- 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° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 23/10/2017 Signature: <input type="checkbox"/> 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 : DECOSTER M Date : 23/10/2017		Signature et cachet : 	
---	--	---------------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442 595 898 0001 0 NOM : COGETRAD Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 967 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. NOM : COGETRAD Date : 23/10/17 Signature et cachet :	
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) : R2 N° SIRET : 442 595 898 0001 0 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Personne à contacter : Anne Tél. : Mél :			

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58510		N° BSD 58510		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 1442 1595 1898 101011 101 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) : CI-1701168-27 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 14 06 03 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Solvants Non Halogénés en P.C.					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1993 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : bidons Nombre de colis : 68					
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 7451 1234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 495 030 314 NOM : CTL (2CT) Adresse : PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE Tél. : 06 66 30 03 28 Fax : 09 81 87 29 53 Mél : alexandrecastanon@hotmail.fr Personne à contacter : Alexandre Castanon		Récépissé n° : 30-T/12 Département : 95 Limite de validité : 10/07/2017 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 20/10/2017 Signature : <input type="checkbox"/> 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 : Piana Yves Date : 20/10/2017		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 92 25 Fax 02 34 42 17 29 SIRET 5111 7451 1234 00013 RCS orléans	
--	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération Code D/R : 213 Description : Reconditionnement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 23/10/17 Signature et cachet :	
---	--	--	--

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) : 010 N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : CEREP Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Mél :	
---	--	---	--

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58718		N° BSD 58718		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 01 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) : C11701168-9 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 11 01 11 Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Eaux Souillée (eaux >50%) GRV ou Fût de 200L		4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, (E)			
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 3		6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL		Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr			

- 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° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 30/10/2017 Signature : <input type="checkbox"/> 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 : M. Delostre Date : 30/10/2017	Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél. 02 34 42 95 25 Fax 02 34 42 17 29 RCS orléans
--	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442 595 898 0001 01 NOM : COGETRAD Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 3 tonne(s) 030 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : 30/10/17	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : COGETRAD Date : 30/10/17 Signature et cachet : 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95010 ST OUEEN L'AUMONE 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) : D10 N° SIRET : 442 595 898 0001 01 NOM : EPR 76 Lillebonne Adresse :	

L'original du bordereau suit le déchet.

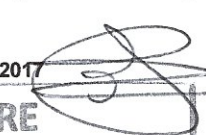


Bordereau de suivi des déchets


- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58719		N° BSD 58719		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 9 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) : C11701168-12/13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10 1 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés					
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: <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : 24					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

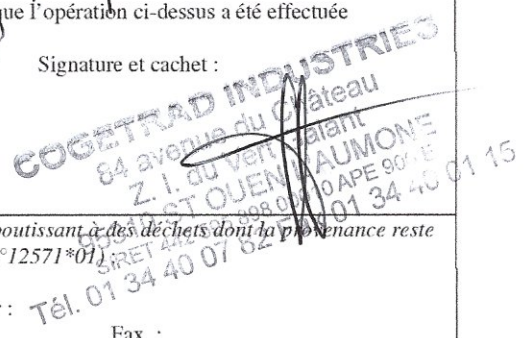
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

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° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 30/10/2017 Signature :  <input type="checkbox"/> 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 : M. DELOSTER Date : 30/10/17		Signature et cachet : 	
--	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442 595 898 0001 9 NOM : COGETRAD Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 450 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Tradié Date : 30/10/17 Signature et cachet : 	
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) : N° SIRET : 442 595 898 0001 9 NOM : COGETRAD Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58612		N° BSD 58612		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <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			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 01 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) : C11701168-12/13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, 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 : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : 1					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 92 tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- 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° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 25/10/2017 Signature: <input type="checkbox"/> 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 : M. DECOSTER Date : 25/10/2017		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél. 01 34 42 95 25 Fax 02 38 32 86 49	
--	--	---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 000 000 000 0000 00 NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 340 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Repaquage Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Zorloif Signature et cachet : Date : 30/10/17 COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du château Z.I. 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			
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 : 000 000 000 0000 00 NOM : Radis Adresse :				Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

L'original du bordereau suit le déchet.