

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1

**- A REMPLIR PAR L'EMETEUR DU BORDEREAU -**

<b>Bordereau N° 10072618</b>	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input 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 : 44259589800010 NOM : ANDRIEU Adresse : 1 RUE DU 11 MAI 1967 60115 MERU Tél : * Fax : Mél : Personne à contacter :	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (Cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : NOM : COGETRAD Adresse : ZI DU VERT GALANT 95310 SAINT OUEN L AUMONE Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : N° de CAP (le cas échéant) : C1170311-1 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 060106* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : ACIDE <i>eau de dégraissage</i>	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMG</b> (le cas échéant) UN 1760 DECHET LIQUIDE CORROSIF, N.S.A., 8, III, (E)	
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input checked="" type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 1	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <i>est</i> tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : NOM : Adresse : Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

**- A REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -**

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 667350086 NOM : MAILLOT SAS Adresse : VOIE DU FUTUR - BP 229 P A DES PORTES DU VAL DE REUIL 27102 VAL DE REUIL Tél : +33 2 32 63 78 00 Fax : +33 2 32 63 78 02 Mél : contact@maillot-sa.com Personne à contacter : Mr Eric Maillot	Récépissé n° : 27-004 Département : 27 Limite de validité : 14/01/2018 Mode de transport : PAR ROUTE <b>Date de prise en charge</b> : 30/11/2017 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
---	---

**- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU**

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b> : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. Signature et cachet : NOM : DELIE Date : 30/11/2017	<b>COGETRAD INDUSTRIES ANDRIEU SA</b> <b>RECEPTIONNEUR</b> 30 NOV. 2017
--	---

**- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION SOUS RÉSERVE DE CONTRÔLE**

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : NOM : COGETRAD Adresse : ZI DU VERT GALANT 95310 SAINT OUEN L AUMONE Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 10 tonne(s) 980 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : <i>[Signature]</i> Signature et cachet : date : 30/11/17 <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15	<b>11. Réalisation de l'opération</b> : Code D/R : D13 Description : D13 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 30/11/17 Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15
<b>12. Destination ultérieure prévue</b> (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01). Traitement prévu (code D/R) : P10 N° SIRET : NOM : EPR Adresse :	

L'original du bordereau suit le déchet. Original suivant le déchet jusqu'à destination finale.