



# Bordereau de suivi de déchets

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 1 262

E01-20172567

**1. Emetteur du bordereau** producteur du déchet  collecteur petites quantités  
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiableNo SIRET :  
NOM : **GCC PARIS 15**  
Adresse : 25 rue du colonel Pierre AviaTél : Fax :  
Mél :  
Personne à contacter :**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non  
No SIRET : **44259589800010**NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château  
95310 ST OUEN L AUMONETél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél : exploitation@cogetrad.com  
Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**  
No de CAP (le cas échéant) : **CAP01-17110822**  
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13****3. Dénomination du déchet**Rubrique déchet : **150202\***Dénomination usuelle : **Matériaux souillés**Consistance :  solide  liquide  gazeux**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG****UN 3175 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT SOLIDES ou mélanges de solides CONTENANT DU LIQUIDE INFLAMMABLE ayant un point d'éclair inférieur ou égal à 60 °C (tels que préparations et déchets), N.S.A., 4.1, II, 2 (E)****5. Conditionnement** :  benne  citerne  fûts  GRV  autre **CAISSE PALETTE AVEC** Nombre de colis : **1****6. Quantité** :  réelle  estimée tonne(s)**7. Négociant (le cas échéant)**No SIRET : Récépissé n° : Département :  
NOM : Limite de validité : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_Adresse : Personne à contacter :  
Tel : Fax :  
Mél :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**No SIRET : **442595898**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château  
95310 ST OUEN L AUMONERécépissé n° : **45-T/16** Département : **95**Limite de validité : **23/11/2021**  
Mode de transport : **Route**  
Date de prise en charge : **07/12/2017**  
Signature :Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél : exploitation@cogetrad.com  
Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU** 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

Signature et cachet :

Nom : Date : **07/12/2017**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château  
95310 ST OUEN L AUMONE**11. Réalisation de l'opération**Code D/R : **R13**Description : **Regroupement**Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**  
Quantité réelle présentée :  tonne(s) **120**

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signataire : **7.12.17** **COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
95310 ST OUEN L AUMONE  
SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  
Tel : 01 34 40 07 82 - Fax : 01 34 40 01 15

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :

Date : **7.12.17**

Signature et cachet :

**COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L AUMONE  
SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  
Tel : 01 34 40 07 82 - Fax : 01 34 40 01 15**12. Installation de destination ultérieure prévue**

reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

Traitement prévu (code D/R) : **R1**

No SIRET : Personne à contacter :

NOM : **Ramondis** Tél : Fax :

Adresse : Mé :