

No de bordereau : 1 333 E01-20172696	
1. Emetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable No SIRET : 41758941300034 NOM : MATTHEWS FRANCE Adresse : ZA DES PORTES DU VEXIN BP 20081 ENNERY 95 303 CERGY PONTOISE CEDEX Tél : 01.34.41.53.00 Fax : 01.30.30.35.20 Mél : Personne à contacter :	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tél : 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) : CI1701185-1 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 150110* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Emballages vides souillés VRAC	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS, 9,4 (E)	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre VRAC Nombre de colis : 1	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : ___/___/___ Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur No SIRET : NOM : LAIR Adresse : FRANCE Tel : Fax : Mél : Personne à contacter	Récépissé n° : Département : Limite de validité : ___/___/___ Mode de transport : Route Date de prise en charge : 27/11/2017 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 : Signature et cachet : Date : 27/11/2017
--

- 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 Personne à contacter : MME SARAH YETTOU Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 280 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 27/11/17	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 27/11/17 Signature et cachet :
--	--

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) : R11 No SIRET : NOM : Remond Adresse :		Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :
--	--	---



Bordereau de suivi de déchets

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

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 957 E01-20172047

1. Emetteur du bordereau
 producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable autre détenteur

No SIRET : **41758941300034**
 NOM : **MATTHEWS FRANCE**
 Adresse : **ZA DES PORTES DU VEXIN BP 20081 ENNERY 95 303 CERGY PONTOISE CEDEX**
 Tél : 01.34.41.53.00 Fax : 01.30.30.35.20
 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 AUMONE**
 Tél : 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) : **Encres industrielles PC**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **080111*** Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : **Encres industrielles PC**

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG
 UN 1263 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT PEINTURES (y compris peintures, laques, émaux, couleurs, shellac, vernis, cirages, encaustiques, enduits d'apprêt et bases liquides pour laques) ou MATIÈRES APPARENTÉES AUX PEINTURES (y compris solvants et diluants pour peintures), 3,1,1 (D/E)

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre Nombre de colis :

6. Quantité : réelle estimée **1,640** tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 No SIRET : Récépissé n° : Département :
 NOM : Limite de validité : **__/__/__**
 Adresse : Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 No SIRET : **442595898** Récépissé n° : **45-T/16** Département : **95**
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES** Limite de validité : **23/11/2021**
 Adresse : **ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE** Mode de transport : **Route**
 Date de prise en charge : **29/11/2017**
 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
 Nom : **DE LAETRE** Signature et cachet : **Mathews France SAS**
 Date : **29/11/2017** **www.mathews.fr**
matthews@mathews.fr
ZA Les portes du Vexin
43 rue Ampère - 95300 ENNERY
01 34 41 53 00 - 01 30 30 35 20

- 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**
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 Quantité réelle présentée : **1** tonne(s) **640**
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :
 Signataire : **COGETRAD INDUSTRIES**
 Adresse : **84 avenue du Château 2 Le Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE**
 SIRET 442 595 898 000 10 - PE 900 E
 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15
 Date : **29/11/17** Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R : **R13**
 Description : **Regroupement**
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : **29/11/17**
 Signature et cachet : **COGETRAD INDUSTRIES**
 Adresse : **84 avenue du Château 2 Le Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE**
 SIRET 442 595 898 000 10 - PE 900 E
 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

12. Installation de 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):
 Traitement prévu (code D/R) : **R12**
 No SIRET :
 NOM : **ATI**
 Personne à contacter :



Bordereau de suivi de déchets

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

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 960 E01-20172050

1. Emetteur du bordereau
 producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable
 No SIRET : **41758941300034**
 NOM : **MATTHEWS FRANCE**
 Adresse : **ZA DES PORTES DU VEXIN BP 20081 ENNERY 95 303 CERGY PONTOISE CEDEX**
 Tél : 01.34.41.53.00 Fax : 01.30.30.35.20
 Mèl :
 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 AUMONE**
 Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mèl : **exploitation@cogetrad.com**
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 No de CAP (le cas échéant) : **CI1701185-6**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **080312*** Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : **Purge non chloré PC**

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG
 UN 1263 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT PEINTURES (y compris peintures, laques, émaux, couleurs, shellac, vernis, cirages, encaustiques, enduits d'apprêt et bases liquides pour laques) ou MATIÈRES APPARENTÉES AUX PEINTURES (y compris solvants et diluants pour peintures) 3.1.1 (D/E)

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre Nombre de colis :

6. Quantité : réelle estimée **9380** tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 No SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Récépissé n° :
 Département :
 Limite de validité :
 Personne à contacter :
 Tél :
 Fax :
 Mèl :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 No SIRET : **442595898** Récépissé n° : **45-T/16** Département : **95**
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES** Limite de validité : **23/11/2021**
 Adresse : **ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE** Mode de transport : **Route**
 Date de prise en charge : **29/11/2017**
 Signature :
 Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mèl : **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
 Nom : **DE LAERE** Date : **29/11/2017**
 Signature et cachet : **Matthews France SAS**
 www.matthews.fr
 matthews@matthews.fr
 ZA les portes du Vexin
 43 rue Ampère - 95300 ENNERY
 Tél : 01 34 41 53 00 - Fax : 01 30 30 35 20

- 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**
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 Quantité réelle présentée : tonne(s) **380**
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :
 Signataire : **29/11/17**
 Signature et cachet : **COGETRAD INDUSTRIES**
 84 avenue du Château
 ZI du Vert Galant
 95310 ST OUEN L AUMONE
 SIRET 442 595 898
 Tél 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R : **R13**
 Description : **Regroupement**
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : **29/11/17**
 Signature et cachet :

12. Installation de 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) :
 Traitement prévu (code D/R) : **R12**
 No SIRET :
 NOM : **ATN**
 Personne à contacter :