



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : **59103**

N° BSD **59103**

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 : **5111 7451 2341 0001 91**

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 : **4421 5915 8981 0101 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) : **CI 1701168-9**

Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : **D14**

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **111 011 111 15**

Dénomination usuelle : **Eaux souillées - (Eaux > 90 %)**

- Consistance :  solide  liquide  gazeux

### 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 : 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 : **4951 0301 3114**

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° : **30-7/12**

Département : **95**

Limite de validité : **10/07/2017**

Mode de transport : **Route**

Date de prise en charge : **13/11/2017**

Signature :

- 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 : / /

Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

### 10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : **4421 5915 8981 0101 01**

NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**

Adresse : **84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE**

SIRET 442 595 158 21 01 00 900 E  
Tél. : **01 34 40 07 82** Fax : **01 34 40 01 15**

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : **1** tonne(s) **118**

Date de présentation : / /

Lot accepté :  oui  non

Motif de refus :

COGETRAD INDUSTRIES

84 avenue du Château

Z.I. du Vert Galant

95310 ST OUEN L'AUMONE

Tél. : **01 34 40 07 82** Fax : **01 34 40 01 15**

Signataire :

Date : **13/11/17**

Signature et cachet :

### 11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : **D13**

Description : **Recyclage**

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

NOM : **PINOT**

Date : **13/11/17**

Signature et cachet :

**MonAlbumPhoto**

3, Allée des Primevères

60440 NANTEUIL LE HAUDOIN

info@monalbumphoto.fr

www.monalbumphoto.fr

SIRET 478 438 831 00057

### 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 : **1111 1111 1111 1111 11**

NOM :

Adresse : **EPR**

Personne à contacter :

Tél. :

Fax. :

Mél :



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 59090

N° BSD 59090

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 : 51111 7451 2314 100011 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 : 14142 15915 18918 101011 101

NOM : COGETRAD

Adresse : 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

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 L\*

Consistance :  solide  liquide  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 :

benne  citerne  GRV  fût  autre (préciser)

Nombre de colis : 42

6. Quantité

réelle  estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN : 51111 7451 2314

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 : 13/11/2017

Signature :

PHILIPPE

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

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 Pauline Date : 13/11/2017

Signature et cachet :

9 Rue du Moulin de la Canne  
45300 PITHIVIERS FRANCE  
Tél. 01 34 42 95 25 Fax 02 38 32 86 49  
SIRET 511 745 234 00019 RCS orléans

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : COGETRAD INDUSTRIES  
NOM :  
Adresse : 84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE  
SIRET 142 595 898 08010 - APE 900 E  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée :

Date de présentation : / / 2 tonne(s) 180

Lot accepté :  oui  non

Motif de refus :

Signature :

Date : 13/11/17

COGETRAD INDUSTRIES

84 avenue du Château

95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE

SIRET 142 595 898 08010 - APE 900 E

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : D13

Description : Reconditionnement

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

NOM :

Date : 13/11/17

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE  
SIRET 142 595 898 08010 - 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 : EPR

NOM :

Adresse :

Personne à contacter :

Tél. :

Mél. :

Fax. :



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 59091

N° BSD 59091

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 745 1234 0001 91

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 : 442 1595 1898 0001 10

NOM : COGETRAD

Adresse : 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

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 L\*

Consistance :  solide  liquide  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 :**  benne  citerne  GRV  fût  autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : 20

**6. Quantité**  réelle  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 : 13/11/2017

Signature : PHILIPPE

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

**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 : 13/11/2017

Signature et cachet :

9 rue du moulin de la canne  
45300 PITHIVIERS  
Tél 01 34 42 95 25 Fax 02 38 32 86 49  
SIRET 15111 745 1234 0001 91

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**

N° SIRET : 442 1595 1898 0001 10

NOM :

Adresse : 84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST Ouen L'Aumone  
SIRET 442 1595 1898 0001 10 - APE 900 E  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 453

Date de présentation : / /

Lot accepté :  oui  non

Motif de refus :

Signataire :

Date : 13/11/17

COGETRAD INDUSTRIES  
Signature et cachet :  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST Ouen L'Aumone

**11. Réalisation de l'opération :**

Code D/R : R13

Description : Reconditionnement

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

NOM :

Date : 13/11/17 Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST Ouen L'Aumone  
SIRET 442 1595 1898 0001 10 - 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) : R

N° SIRET : 442 1595 1898 0001 10

NOM :

Adresse : Triads

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 59092

N° BSD 59092

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

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 : 4421 5951 8981 01011 01

NOM : COGETRAD

Adresse : 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

Mél :

Personne à contacter : Anne

N° de CAP (le cas échéant) : CI-1701168-21

Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14

N° SIRET : 5111 7451 2341 00011 01

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 : 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 : 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

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 : 13/11/2017

Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

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 : Pascal PRASIL

Adresse : 84 avenue du Château, Z.I. du Vert Galant, 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 4421 5951 8981 01011 01  
NOM : COGETRAD  
Adresse : 84 avenue du Château, Z.I. du Vert Galant, 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : R13

Description : Regroupement

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

NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Date : 13/11/17

Personne à contacter :  
Quantité réelle présentée : 260 tonne(s)  
Date de présentation : / /  
Lot accepté :  oui  non  
Motif de refus :

Signataire :

Date : 13/11/17

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE  
SIRET 442 595 898 010 101 01

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) :

N° SIRET : 3000 0000 0000 00000 00

NOM :

Adresse : Scan 49 Airvaux

Personne à contacter :

Tél. :

Mél :

Fax. :

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 59628</b>		<b>N° BSD 59628</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>5111 7451 2341 0001 91</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>TAC1001001</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>16 06 01</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Batteries</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 2794 DECHET , ACCUMULATEURS REMPLIS D'ELECTROLYTE LIQUIDE ACIDE, 8, ( E ), Dangereux pour l'environnement</b>					
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) <b>palette(s)</b> Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>4191 0331 3781</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE</b>			Récépissé n° : <b>N°04-N/15</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>18/05/2020</b> Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax. : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : <b>contact@nordechets.com</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>4951 0301 3141</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax. : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastanon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>30/11/2017</b>  Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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. NOM : _____    Date : <b>30/11/2017</b> Signature et cachet :	
---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE</b> NOM : _____ Adresse : _____ Personne à contacter : _____ Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>124</b> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : _____  Signataire : _____ Date : <b>30/11/17</b> Signature et cachet :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Regroupement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : _____ Date : <b>30/11/17</b> Signature et cachet : _____	
---	--	---	--

<b>12. Destination ultérieure prévue (le cas échéant) ou d'un traitement aboutissant à destination ultérieure dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau doit être accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :</b> Traitement prévu (code D/R) : _____ N° SIRET : _____ NOM : <b>Revival</b> 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 -

<b>Bordereau n° : 59626</b>		<b>N° BSD 59626</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>442 595 898 0001 0</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château Zi du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>CI 160129-7</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>1 6 0 2 1 3</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>DEEE en mélange</b>		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3077, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, SOLIDE, N.S.A., 9, III, ( E )</b>			
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>		<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>419 033 378</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE</b>		Récépissé n° : <b>N°04-N/15</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>18/05/2020</b> Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : <b>contact@nordechets.com</b>			

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>495 030 314</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 St OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastanon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>30/11/2017</b>  Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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. NOM : _____ Date : <b>30/11/2017</b>		Signature et cachet :	
---	--	-----------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>442 595 898 0001 0</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 avenue du Château Zi du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> - Fax <b>01 34 40 01 15</b>  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>545</b> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signataire : _____ Date : <b>30/11/17</b>		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>B13</b> Description : <b>Regruepement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : _____ Date : <b>30/11/17</b> Signature et cachet :	
<b>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 :</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>Ry</b> N° SIRET : _____    Personne à contacter : _____ NOM : _____    Tél. : _____    Fax : _____ Adresse : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> <b>84 avenue du Château</b> <b>Zi du Vert Galant</b> <b>95310 ST OUEEN L'AUMONE</b> <b>SIRET 442 595 898 0001 0 - APE 900 E</b> <b>Tel 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b>			

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 59630</b>		<b>N° BSD 59630</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>5111 745 234 0001 9</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>01 34 42 95 25</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>TDD-1311-003</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>16 05 06</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>D.T.Q.D. en mélange</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3286 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE TOXIQUE, CORROSIF, N.S.A., 3,(6.1), (8), II, (D/E)</b>					
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>419 033 378</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE</b>			Récépissé n° : <b>N°04-N/15</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>18/05/2020</b> Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : <b>contact@nordechets.com</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>495 030 314</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 St OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastonon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>30/11/2017</b>  Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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. NOM : _____    Date : <b>30/11/2017</b> Signature et cachet :	
---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue</b> N° SIRET : <b>5111 745 234 0001 9</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE</b> SIRET <b>442 595 898 00010 - APE 900 E</b> Tél. <b>01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b>  Personne à contacter : _____ Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>028</b> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : _____  Signataire : _____    Signature : Date : <b>30/11/17</b>		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>Regroupement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : _____ Date : <b>30/11/17</b> Signature et cachet :	
<b>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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>D13</b> N° SIRET : <b>1111 1111 1111 1111 11</b> NOM : <b>Netostock</b> 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 -

<b>Bordereau n° : 59622</b>		<b>N° BSD 59622</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>442 595 898 0001 0</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château Z.I. du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>C11701168-12/13</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>15 01 10</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>EVS Emballage Vides souillés</b>		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>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</b>			
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>419 033 378</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE</b>			Récépissé n° : <b>N°04-N/15</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>18/05/2020</b> Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : <b>contact@nordechets.com</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>495 030 314</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastanon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>30/11/2017</b>  Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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. NOM : _____    Date : <b>30/11/2017</b>	Signature et cachet :
--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

<b>10. Expédition reçue</b> N° SIRET : <b>442 595 898 0001 0</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <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>  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>225</b> Date de présentation : <b>1 / 1</b> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Recupération</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : _____ Date : <b>30/11/17</b> Signature et cachet :	
Signataire : _____ Date : <b>30/11/17</b> Signature et cachet :		Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 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 (dans le cas d'une transfusion 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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>R1</b> N° SIRET : _____ NOM : <b>Remondis</b> Adresse : _____  Personne à contacter : _____ Tél. : _____    Fax : _____ Mél : _____			

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 59619</b>		<b>N° BSD 59619</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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 : <b>378 993 455 0007 01</b> NOM : <b>CLIMESPACE TURBIGO</b> Adresse : <b>2 rue Turbigo (les HALLES &amp; Hôtel de ville) 75001 PARIS FRANCE</b> Tél : <b>01 42 33 92 15</b> Fax : Mél : <b>abderrezak.hamili@climespace.fr</b> Personne à contacter : <b>Mr rabbah.yahiaoui</b>		<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 checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : <b>442 595 898 0001 01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b> N° de CAP (le cas échéant) : <b>CI 1701668-16</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>			
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>13 02 08</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>Huile noire non soluble non chlore</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, ( E )</b>					
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>419 033 378</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE</b> Récépissé n° : <b>N°04-N/15</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>18/05/2020</b> Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : <b>contact@nordechets.com</b>					

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>495 030 314</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 St Ouen l'Aumone CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastanon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>30/11/2017</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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. NOM :    Date : <b>30/11/2017</b>		Signature et cachet :	
--	--	-----------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> NOM : <b>84 avenue du Château</b> Adresse : <b>Z.I. du Vert Galant 95310 ST Ouen L'AUMONE</b> SIRET <b>442 595 898 00010 - APE 900 E</b> SIRET <b>442 595 898 00010 - APE 900 E</b> Personne à contacter : <b>01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b> Quantité réelle présentée : <b>447</b> tonne(s) Date de présentation : <b>30/11/17</b> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : Date : <b>30/11/17</b>		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Date : <b>30/11/17</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> <b>84 avenue du Château</b> <b>Z.I. du Vert Galant</b> <b>95310 ST Ouen L'AUMONE</b> <b>SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E</b> <b>Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b>	
<b>12. Destination prévue (dans le cas d'un traitement 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) :</b> Traitements prévus (code D/R) : <b>R3</b> N° SIRET : <b>SONDUB</b> NOM : <b>SONDUB</b> Adresse : <b>SONDUB</b> Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :			

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 59623</b>		<b>N° BSD 59623</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>442 595 898 0001 01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château</b> <b>ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone</b> <b>95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>CI 160129-9</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>201 011 211 13</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b> Tubes Fluorescents - Néons</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>Non soumis ADR</b>					
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>4119 033 378</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>5 rue de la Métairie</b> <b>ZAE de l'Isle</b> <b>95640 MARINES FRANCE</b>			Récépissé n° : <b>N°04-N/15</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>18/05/2020</b> Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax. : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : <b>contact@nordechets.com</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>495 030 314</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES</b> <b>8 RUE DE L'EQUERRE</b> <b>95042 St Ouen l'Aumone CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax. : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastonon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-7/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>30/11/2017</b>  Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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. NOM : _____ Date : <b>30/11/2017</b> Signature et cachet :	
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>442 595 898 0001 01</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 avenue du Château</b> <b>Z.I. du Vert Galant</b> <b>95310 ST OUEEN L'AUMONE</b> SIRET 442 595 898 0001 01 - APE 900 E Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>012</b> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Recyclage</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : _____ Date : <b>30/11/17</b> Signature et cachet :	
<b>12. Destination ultérieure prévue dans le cadre de la destination 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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>R3</b> N° SIRET : _____ NOM : <b>Recylum</b> Adresse : _____ Personne à contacter : _____ Tél. : _____    Fax. : _____ Mél : _____			

L'original du bordereau suit le déchet.



# Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 59618</b>		<b>N° BSD 59618</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<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 checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>3371 9121 5051 010041 31</b> NOM : <b>SATEL Environnement</b> Adresse : <b>Rond point de Branchu 60240 LIERVILLE FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 48 90 02</b> Mél. : <b>06 15 36 79 37</b> Personne à contacter : <b>Mr MARQUET/Catalina 0776092664</b>		
N° SIRET : <b>3781 9931 4551 010071 01</b> NOM : <b>CLIMESPACE TURBIGO</b> Adresse : <b>2 rue Turbigo (les HALLES &amp; Hôtel de ville) 75001 PARIS FRANCE</b> Tél. : <b>01 42 33 92 15</b> Fax : Mél. : <b>abderrezak.hamillil@climespace.fr</b> Personne à contacter : <b>Mr rabbah.yahiaoui</b>			Adresse : <b>Rond point de Branchu 60240 LIERVILLE FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 48 90 02</b> Mél. : <b>06 15 36 79 37</b> Personne à contacter : <b>Mr MARQUET/Catalina 0776092664</b>  N° de CAP (le cas échéant) : Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>2019</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>DIB</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b>					
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>4191 0331 3781</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE</b> Récépissé n° : <b>N°04-N/15</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>18/05/2020</b> Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax. : <b>01 34 42 17 29</b> Mél. : <b>contact@nordechets.com</b>					

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>4951 0301 3141</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax. : <b>09 81 87 29 53</b> Mél. : <b>alexandrecastranon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-7/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>30/11/2017</b>  Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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. NOM : _____    Date : <b>30/11/2017</b>		Signature et cachet :	
--	--	-----------------------	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition de destination</b> N° SIRET : <b>COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE</b> Adresse : <b>SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 18</b> Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>060</b> tonne(s) Date de présentation : <b>1/1</b> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : <b>A</b>  Signataire : Date : <b>30/11/17</b>		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : _____ Date : <b>30/11/17</b> 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) : <b>D5</b> N° SIRET : _____ NOM : <b>Satel</b> Adresse : _____		Personne à contacter : Tél. : _____    Fax. : _____ Mél. : _____	
--	--	--	--