

CEDRE

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



Page : 1

Pièce n ° : 01-17110089 Date : 30/11/2017 Client : 1238

Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/01/2018

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 2/11/2017				
02/11/2017	CI1701168-13 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES PLASTIQUE	0,140 T	425,000 /T	59,50	20,00
02/11/2017	CI1701168-22 TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUE SANS ISOCYANATES EN PC	0,220 T	395,000 /T	86,90	20,00
02/11/2017	TGAP	0,360 T	12,780 /T	4,60	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 10/11/2017				
10/11/2017	CI1701168-2 TRAITEMENT ACIDE EN PC	0,044 T	1090,000 /T	47,96	20,00
10/11/2017	CI1701168-29 TRAITEMENT VERRERIE VIDE SOUILLE	0,037 T	425,000 /T	15,73	20,00
10/11/2017	TGAP	0,081 T	12,780 /T	1,04	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 13/11/2017				
13/11/2017	CI1701168-9 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX	1,118 T	150,000 /T	167,70	20,00
13/11/2017	CI1701168-9 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX	2,180 T	150,000 /T	327,00	20,00
13/11/2017	CI1701168-13 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES PLASTIQUE	0,453 T	425,000 /T	192,53	20,00

CEDRE

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



Page : 2

Pièce n ° : 01-17110089 Date : 30/11/2017 Client : 1238

Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 31/01/2018

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

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
13/11/2017	CI1701168-21 TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES	0,260 T	350,000 /T	91,00	20,00
13/11/2017	TGAP	4,011 T	12,780 /T	51,26	20,00
	MON ALBUM PHOTO (60 NANTEUIL LE HAUDOIN) PRESTATION DU 13/11/2017				
13/11/2017	CI1701168-21 TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES	0,042 T	350,000 /T	14,70	20,00
13/11/2017	TGAP	0,042 T	12,780 /T	0,54	20,00
	EUGENE PERMA (93 ST DENIS) PRESTATION DU 16/11/2017				
16/11/2017	CI1701168-2 TRAITEMENT ACIDE EN PC	0,097 T	1090,000 /T	105,73	20,00
16/11/2017	CI1701168-3 TRAITEMENT AEROSOLS	0,103 T	1200,000 /T	123,60	20,00
16/11/2017	CI1701168-5 TRAITEMENT BASE EN PC	0,198 T	1090,000 /T	215,82	20,00
16/11/2017	CI1701168-8 TRAITEMENT DTQD HORS COMBURANT	0,198 T	1350,000 /T	267,30	20,00
16/11/2017	CI1701168-19 TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,110 T	400,000 /T	44,00	20,00
16/11/2017	CI1701168-29 TRAITEMENT VERRERIE VIDE SOUILLE	0,387 T	425,000 /T	164,48	20,00
16/11/2017	TGAP	1,093 T	12,780 /T	13,97	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 20/11/2017				

CEDRE

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



Intertek

Page : 3

Pièce n ° : 01-17110089		Date : 30/11/2017		Client : 1238	
Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 31/01/2018					
Règlement par virement : BANQUE POPULAIRE IBAN : FR76 1020 7001 8370 2124 9454 662 SWIFT : CCBPFRPPMTG					
Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
20/11/2017	CI1701168-13 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES PLASTIQUE	0,220 T	425,000 /T	93,50	20,00
20/11/2017	TGAP	0,220 T	12,780 /T	2,81	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 21/11/2017				
21/11/2017	CI1701168-10 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX EN PC	0,980 T	250,000 /T	245,00	20,00
21/11/2017	TGAP	0,980 T	12,780 /T	12,52	20,00
21/11/2017	CI1701168-13 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES PLASTIQUE	0,280 T	425,000 /T	119,00	20,00
21/11/2017	TGAP	0,280 T	12,780 /T	3,58	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 27/11/2017				
27/11/2017	CI1701168-10 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX EN PC	2,091 T	250,000 /T	522,75	20,00
27/11/2017	CI1701168-13 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES PLASTIQUE	0,589 T	425,000 /T	250,33	20,00
27/11/2017	TGAP	2,680 T	12,780 /T	34,25	20,00
	CLIMESPACE (75008 PARIS) PRESTATION DU 28/11/2017				
28/11/2017	CI1701168-15 TRAITEMENT HUILE NOIRE EN PC	0,329 T	250,000 /T	82,25	20,00

CEDRE

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



Intertek

Page : 4

Pièce n ° : 01-17110089		Date : 30/11/2017		Client : 1238	
Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 31/01/2018					
Règlement par virement : BANQUE POPULAIRE IBAN : FR76 1020 7001 8370 2124 9454 662 SWIFT : CCBPFRPPMTG					
Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
28/11/2017	CI1701168-20 TRAITEMENT NEONS ET TUBES FLUO	0,020 T	200,000 /T	4,00	20,00
28/11/2017	TGAP	0,349 T	12,780 /T	4,46	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 30/11/2017				
30/11/2017	CI1701168-2 TRAITEMENT ACIDE EN PC	0,019 T	1090,000 /T	20,71	20,00
30/11/2017	CI1701168-10 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX EN PC	0,021 T	250,000 /T	5,25	20,00
30/11/2017	CI1701168-27 TRAITEMENT SOLVANTS NON HALOGENES EN PC	0,038 T	190,000 /T	7,22	20,00
30/11/2017	TGAP	0,078 T	12,780 /T	1,00	20,00
	CLIMESPACE (75001 PARIS) PRESTATION DU 30/11/2017				
30/11/2017	CI1701168-6 TRAITEMENT BATTERIES	0,124 T	90,000 /T	11,16	20,00
30/11/2017	CI1701168-7 TRAITEMENT DEEE HORS ECRANS	0,545 T	80,000 /T	43,60	20,00
30/11/2017	CI1701168-8 TRAITEMENT DTQD HORS COMBURANT	0,028 T	1350,000 /T	37,80	20,00
30/11/2017	CI1701168-13 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES PLASTIQUE	0,225 T	425,000 /T	95,63	20,00
30/11/2017	CI1701168-16 TRAITEMENT HUILE NOIRE	0,447 T	100,000 /T	44,70	20,00
30/11/2017	CI1701168-20 TRAITEMENT NEONS ET TUBES FLUO	0,012 T	200,000 /T	2,40	20,00
30/11/2017	CI1701168-30 TRAITEMENT DIB	0,060 T	150,000 /T	9,00	20,00

CEDRE

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



Intertek

Page : 5

Pièce n° : 01-17110089		Date : 30/11/2017		Client : 1238	
Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 31/01/2018					
Règlement par virement : BANQUE POPULAIRE IBAN : FR76 1020 7001 8370 2124 9454 662 SWIFT : CCBPFRPPMTG					
Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
30/11/2017	TGAP	1,441 T	12,780 /T	18,42	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
3 666,70	20,00	733,34	4 400,04
3 666,70		733,34	4 400,04

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
4 400,04		4 400,04		4 400,04

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**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58798		N° BSD 58798		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 : 15111 745 1234 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 : 1442 1595 1898 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) : C11701168-22 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 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)					
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 : 02/11/2017 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 : <u>Pascal Prasil</u> Date : <u>2/11/17</u>		Signature et cachet : 7 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 95 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 : 1442 1595 1898 0001 0 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE Tél. : 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <input type="radio"/> tonne(s) <u>220</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>R13</u> Description : <u>Regroupement</u> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <u>ATA</u> Date : <u>2/11/17</u> Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 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) : <u>R13</u> N° SIRET : <u>ATA</u> NOM : <u>ATA</u> Adresse : <u>ATA</u> Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :			

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58797		N° BSD 58797		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 : 14421 15951 81981 0101011 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 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, 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 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° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/11/2017 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 : Papa Pour Oudr Date : 2/11/2017		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 SIREN : 5111 7451 12341	
---	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 14421 15951 81981 0101011 01 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIREN : 1442 595 896 00010 - APE 900 E Tél. : 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 140 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 : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / Signature et cachet :	
Signataire : Date : 2/11/17 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) : R N° SIRET : 111 111 111 111 111 NOM : Triads Adresse :	

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58968		N° BSD 58968		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 : 5111 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			N° SIRET : 442 1595 1898 0001 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) : C11701168-2 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 06 01 06 L* 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° SIRET : 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° SIRET : 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 : 09/11/2017 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

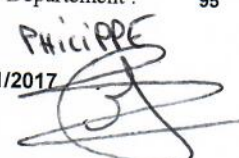
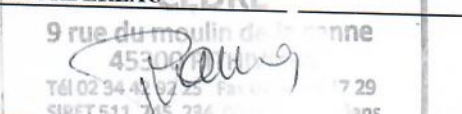
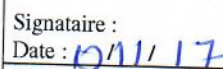

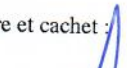
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <u>Pascal Bourdiche</u> Date : <u>9/11/2017</u>	Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 02 34 42 95 25 Fax 02 38 32 86 49 SIRET 5111 745 1234 0001 91 RCS orléans
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442 1595 1898 0001 01 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 0001 0 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 044 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : <u>Pascal Bourdiche</u> Date : <u>10/11/17</u> Signature : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 0001 0 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : <u>D13</u> Description : <u>Recyclage</u> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <u>10/11/17</u> 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) : <u>D13</u> N° SIRET : <u>1111 1111 1111 1111 11</u> NOM : <u>Metosack</u> Adresse :				Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :	

**Bordereau de suivi des déchets**

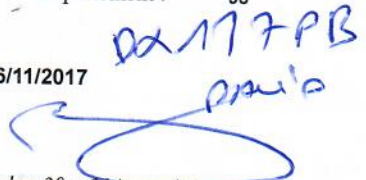
- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 58970		N° BSD 58970		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"/> Au re-détenteur N° SIRET : 15111 17451 12341 00001 191 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 6 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 (adresse 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 14121 15951 18981 010011 101 NOM : COGETRAD Adresse : 8 avenue du château Z.I. du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumône 91004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAF (le cas échéant) : C11701168-29 Opération : élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 115 101 101 L* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Verrerie Soufflée					
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 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 7451 12341 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé : 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°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 09/11/2017 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 : 9/11/2017			Signature et cachet : 		
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -					
10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 14121 15951 18981 010011 101 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 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 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 034 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire :  Date : 10/11/17 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 : 10/11/17 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) : Traitements prévus (code D/R) : R13 N° SIRET : ATN NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax :					

**Bordereau de suivi des déchets****- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -**

Bordereau n° : 59085		N° BSD 59085		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 5195 898 0001 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-1701168-2 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 06 01 06 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Acides de laboratoire (cond.>10l)					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, 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 checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 419 033 1378 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 : 440 954 980 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 : 16/11/2017 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 : Lambert Date : 16/11/17 Signature et cachet : 	
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 1442 5195 898 0001 01 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 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 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 097 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 : Lambert Date : 16/11/17 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) : D10 N° SIRET : 1111 1111 1111 1111 11 NOM : notostock Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 59083		N° BSD 59083		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 : 442 595 898 000 1 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-1701168-3 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : [1] [6] [0] [5] [0] [4] L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Aérosols vides et pleins					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1950, DECHET, Aérosols, 2.1, (D)					
5. Conditionnement: <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 419 033 3781 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° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 16/11/2017 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 : LAMBERT Date : 16/11/17 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	
---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442 595 898 000 10 APE 900 E NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 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 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 103 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 : B Date : 16/11/17 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	
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 : 442 595 898 000 10 U NOM : Triado Adresse :			

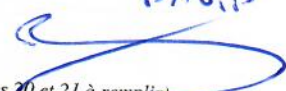


Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 59082		N° BSD 59082		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 : 4421 5951 8988 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) : CI-160529-2 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 16 05 06 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Produits réactifs Toxiques, CMR métaux lourds (cond.>10l)			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) palette(s) Nombre de colis : 1					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 4191 0331 3781 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 : 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 : 16/11/2017 Signature: 	
---	--	--	--

- 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 : LAMBERT Date : 16/11/17		Signature et cachet : 	
---	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 4421 5951 8988 0001 01 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE SIRET 442 595 8988 0001 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 198 Date de présentation : / / <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire :  Date : 16/11/17		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 16/11/17 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) : D10 N° SIRET : 1101 1111 1111 1111 11 NOM : 11011111 Adresse : 11011111		Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :	
--	--	--	--

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 59081		N° BSD 59081		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 5951 8981 01011 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-1701168-19 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 : Emballages Vides Souillés, chiffons, absorbants					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3509 DÉCHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS (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) palette(s) Nombre de colis : 1					
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 4191 0331 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 : 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 : 16/11/2017 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 : LAMBERT Date : 16/11/17		Signature et cachet : S.A.S. au capital de 2 715 000 € Siège Social : 10, rue James Watt Bât C/D - CERGY SAINT-DENIS - FRANCE RCS Paris 322 564 723 - APE 4645Z - TVA FR 22 322 564 723 Tél. : 01 34 40 07 82 - Fax : 01 34 40 01 15	
--	--	---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 4421 5951 8981 01011 01 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du château ZI 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 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 10 tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui Motif de refus : Signataire : Date : 16/11/17		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 16/11/17 Signature et cachet : S.A.S. au capital de 2 715 000 € Siège Social : 10, rue James Watt Bât C/D - CERGY SAINT-DENIS - FRANCE RCS Paris 322 564 723 - APE 4645Z - TVA FR 22 322 564 723 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) : R13
 N° SIRET :
 NOM : Remondes
 Adresse :

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

**Bordereau de suivi des déchets****- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -****Bordereau n° : 59079****N° BSD 59079****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 détenteurN° SIRET : **13221 15841 17231 100201 71**NOM : **EUGENE PERMA Paris**Adresse : **Mr LAMBERT
10 Rue James WATT BAT CD
93200 SAINT DENIS FRANCE**Tél. : **01 55 84 60 00** Fax : **01 55 84 60 00**Mél. : **regis.lambert@eugenerperma.fr**Personne à contacter : **Régis LAMBERT****2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**

Entreposage provisoire ou reconditionnement

 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 nonN° SIRET : **14421 15915 18918 101011 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-1701168-29**Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : **R13****3. Dénomination du déchet**Rubrique déchet : **115 011 110 L***Consistance : solide liquide gazeuxDénomination usuelle : **Verrerie Souillée****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) **palette(s)** Nombre de colis : **1****6. Quantité** réelle estimée tonne(s)**7. Négociant (le cas échéant)**N° SIREN : **4191 0331 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 : **4401 9541 19801**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 : **16/11/2017**

Signature:

**DT 117 PB
DAU 10** 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 : **LAMBERT** Date : **16/11/17**

Signature et cachet :

S.A.S. au capital de 2 715 000 €

Siège social : 10 rue James Watt

Bâtiment : 82200 Saint-Denis - France

TVA n° : FR 22 322 584 723

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -**10. Expédition reçue à l'installation de destination**N° SIRET : **14421 15915 18918 101011 01**NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**Adresse : **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

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : **0** tonne(s) **387**

Date de présentation : / /

Lot accepté : oui 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 : **16/11/17** Signature et cachet :

Signataire :

Date : **16/11/17**

Signature et cachet :

84 avenue du Château

Z.I. du Vert Galant

95310 ST OUEN L'AUMONE

SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E

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) : **R13**N° SIRET : **14421 15915 18918 101011 01**

NOM :

Adresse : **ATA**

Personne à contacter :

Tél. :

Mél. :

Fax. :