

#### CEDRE

9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE A LATTENTION DE MME FIETTE ERIKA **45300 PITHIVIERS** 



Page: 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 POPUI AIRE IRAN : FR76 1020 7001 8370 2124 0

Date	Désignation	Quantité	PU HT	: CCBPFRPF	
	REF DEVIS N°VS/170131/2	Garitico	гопі	Montant HT	TVA
	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 CEDRE	0,360 Т	12,780 /T	4,60	20,00
10/11/2017	PRESTATION DU 10/11/2017				
10/11/2017	CI1701168-2 TRAITEMENT ACIDE EN PC CI1701168-29 TRAITEMENT VERRERIE VIDE SOUILLE	0,044 T	1090,000 /T	47,96	20,00
10/11/2017	TGAP	0,037 T	425,000 /T	15,73	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 13/11/2017	0,081 T	12,780 /T	1,04	20,00
13/11/2017	CI1701168-9 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX	1,118 T	150,000 /T	167,70	20,00
13/11/2017 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 LATTENTION 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 4,011 T 12,780 /T 51,26 20,00 MON ALBUM PHOTO (60 NANTEUIL LE HAUDOUIN) 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 PRESTATION DU 20/11/2017



#### CEDRE

9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE A LATTENTION DE MME FIETTE ERIKA 45300 PITHIVIERS



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 POPUI AIRE IRAN : ER76 1020 7001 8270 2424 0451 022

Date	par virement : BANQUE POPULAIRE IBAN : FR76 1020 70  Désignation		01111	: CCBPFRPF	IVIIG
		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			00,00	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 21/11/2017	0,220 T	12,780 /T	2,81	20,00
21/11/2017	CI1701168-10 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX EN PC				
21/11/2017	TGAP	0,980 T	250,000 /T	245,00	20,00
		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			110,00	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 27/11/2017	0,280 T	12,780 /T	3,58	20,00
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	250.00	
27/11/2017	TGAP		423,000 / 1	250,33	20,00
	CLIMESPACE (75008 PARIS) PRESTATION DU 28/11/2017	2,680 T	12,780 /T	34,25	20,00
28/11/2017	11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-				
	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 LATTENTION DE MME FIETTE ERIKA 45300 PITHIVIERS



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 28/11/2017 **TGAP** 

20,00 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 CI1701168-10 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX EN PC 30/11/2017 0,021 T 250,000 /T 5,25 30/11/2017 20,00 CI1701168-27 TRAITEMENT SOLVANTS NON HALOGENES EN PC 0,038 T 190,000 /T 7,22 20,00 30/11/2017 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 CI1701168-13 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES 20,00 30/11/2017 **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 CI1701168-20 TRAITEMENT NEONS ET TUBES FLUO 20,00 30/11/2017 0,012 T 200,000 /T 2,40 30/11/2017 20,00 CI1701168-30 TRAITEMENT DIB 0,060 T 150,000 /T 9,00 20,00



#### CEDRE

9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE A LATTENTION DE MME FIETTE ERIKA 45300 PITHIVIERS



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 POPU

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

Date		Désignat	ion	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<sup>er</sup> janvier 2013, le décret n°2012-1115 du 02.10.2012 a créé un article D441-5 fixant <u>le montant de l'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement dans les transactions commerciales à 40.00€.</u>

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 - <u>www.cogetrad.com</u> <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





Adresse:

# Bordereau de suivi des déchets

Page nº 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉI	METTEUR DU BORDEREAU -
Bordereau n°: 58798 N° BSD	58798 Réf. Cde.
1. Émetteur du bordereau   X  Producteur du déchet	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue  Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui (cadres 13 à 19 à remplir)  X non
Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)	N° SIRET :  4 4 2   5 9 5   8 9 8   0 0 0 1   0  NOM : COGETRAD Adresse :84 avenue du château
N° SIRET :  5 1 1   7 4 5   2 3 4   0 0 0 1   9  NOM : CEDRE Adresse :9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE	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
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° de CAP (le cas échéant) : CI1701168-22 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : [0]8 [0]1 [1]1 [1*]	Consistance: Solide I liquide I gazeux
Dénomination usuelle : Pâteux organique simples 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (	Sans isocyanates
UN 1263, DECHETS, PEINTURES ou MATIÈRES APPARENTÉ	ES AUX PEINTURES, 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement
5. Conditionnement: benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis : 1
6. Quantité réelle X estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN :  5 1 1   74 5   2 3 4	Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020
NOM: CEDRE	Personne à contacter : Pascal PRASIL
Adresse :9 Rue du Moulin de la Canne	Tél.: 01 34 42 95 25 Fax.: 02 38 32 86 49
45300 PITHIVIERS FRANCE	Mél: contact@c-e-d-r-e.fr
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n° : 46-T/17 / Département : 95
N° SIREN : 440  954   980  NOM : TRANSDECHETS	Limite de validité : 11/09/2022
Adresse :7 rue de la Métairie	Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/11/2017
95640 MARINES FRANCE Tél.: 01 34 66 63 56 Fax: 01 34 66 63 56	
Tél.: 01 34 66 63 56 Fax.: 01 34 66 63 56 Mél:	Signature
Personne à contacter : Hugues Bourreau	Transport multimodal (Gadres 20 et 21 à remplir)
- DÉCLARATION GÉNÉRALE 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	DE L'EMETTEUR DU BORDEREAUA
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts enétablis de bonne foi.  NOM: 10140 0442 0444 Date: 2 1/2014	Signature et cachet: rue du moutiri de la canne 45300 PITHIVIERS  Tét 02 34 42 12 25
SA THE REPORT OF THE SAR L'INST	
10. Expedition recue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération :
N° SIRET:	Code D/R: K13
Adresse: Personne à contacter:	Description: Regroupement
Quantité réelle présentée : tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Lot accepté : non motif de refus :	NOM: 2/11/1 Signature et cachet:
Signataire:  Signature et cache de Chaleau  Dato:  Dato:  Destination ultérieure prévue (2013) 1/442-508	
identifiable le nouveau bordereau sera accompagne de l'Afrèce 2 de Traitement prévu (code D/R):	nou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste du formulaire CERFA n°12571*01):
N° SIRET: LLI LLI LLI YPALI LI	Personne à contacter :
NOM: Adresse:	Tél. : Fax. : Mél :

Mél:





	IETTEUR DU BORDEREAU -
Bordereau n°: 58797 N° BSD 5	Tion out.
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
X Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de	reconditionnement prévue
déchets relevant d'une même	Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
	X non
Personne ayant transformé ou Autre détenteur	
réalisé un traitement dont la	N° SIRET: 1414121 1519151 1819181 101010111 101
provenance des déchets reste	NOM: COGETRAD
identifiable (joindre annexe 2)	Adresse : 84 avenue du château
N° SIRET:  5 1 1   7 4 5   2 3 4   0 0 0 1   9  NOM: CEDRE	ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne	Tel.: 01 34 40 07 82 Fax: 01 34 40 01 15
45300 PITHIVIERS FRANCE	Mél:
T/41 . 04.04 10.05 05	Personne à contacter : Anne
Mél : contact@c-e-d-r-e.fr	No 4 CAR (I
Personne à contacter : Pascal PRASIL	N° de CAP (le cas échéant): Cl1701168-12/13
3. Dénomination du déchet	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R): R13
Rubrique déchet : [1,5] [0,1] [1,0] L*1	Consistance: X solide  liquide  gazeux
The left file of	Consistance: X solide L liquide L gazeux
Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés	1
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le	cas échéant
UN 3509 DECHE I, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NET	TOYES (avec résidus de 3 4 1 6 1 8 9) 9 (E) Dangarany
	(a. 30 rosidus de 0,4.1,0.1,0,3), 3, (E), Dangereux pour
5. Conditionnement: benne citerne GRV	fût X autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : \$
	Tomore de cons.
6. Quantité réelle X estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n°: N°28/2010 Département: 45
N° SIREN :  5 1 1   74 5   2 3 4	Limite de validité : 27/07/2020
NOM: CEDRE	Personne à contacter : Pascal PRASIL
Adresse :9 Rue du Moulin de la Canne	Tél.: 01 34 42 95 25 Fax.: 02 38 32 86 49
45300 PITHIVIERS FRANCE	Mél: contact@c-e-d-r-e.fr
- À REMPLIR PAR LE COI	LECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n°: 46-T/17 / Département: 95
N° SIREN : 440 954 980	Limite de validité : 11/09/2022
NOM: TRANSDECHETS	Mode de transport :Route
Adresse :7 rue de la Métairie	Date de prise en charge : 02/14/12017
95640 MARINES FRANCE	1 0/0
Tél.: 01 34 66 63 56 Fax.: 01 34 66 63 56	Signature:
Mél:	
Personne à contacter : Hugues Bourreau	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
- DECLARATION GÉNÉRALE D	E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU
. Declaration generale de l'emetteur du bordereau :	Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	45300 FITHIVIERS
	74 ( 34 12 92 /3 Fax 02 34 42 17 29
The state of the s	SHLT512 201/201/ 05010 105 orlines
- A REMPLIR PAR L'INSTA	LLATION DE DESTINATION -
N° SIRET: LL   bddstadd habletalds	11. Réalisation de l'opération :
NOW SEE HOLD INDUSTRIES	Code D/R: K12
Adresse : Z.I. du Vert Gajant	Donatalian C
95310 ST QUEN L'ALIMONE	Description:
Personne à contacter : 1 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15	redipolition.
Quantité réalle présenté.	To conscion 6 costification 12
Date de présentation: / /	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Lot accepté : Oui non	NOM: Date: // Signature et cachet:
Motif de refus :	Date: / / Signature et cachet:
	-ughn
Signataire: Signature et cache avenus TRI	ES 84 available
Date / / / Tride of Château	950 PAONE
12. Destination ultérieure prévue (dans le chi dans le	Tou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
	Pormulaire CERFA nº12571*01)
Traitement prévu (code D/R):	Personne à contester :
N° SIRET:	Personne à contacter :
NOM:	Tél.: Fax.:
Adresse:	Mél :





Adresse

### Bordereau de suivi des déchets

Page nº 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -Bordereau n°: 58968 N° BSD 58968 Réf. Cde. 1. Émetteur du bordereau 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de X Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de reconditionnement prévue déchets relevant d'une même Entreposage provisoire ou reconditionnement rubrique (joindre annexe 1) oui (cadres 13 à 19 à remplir) non Personne ayant transformé ou Autre détenteur réalisé un traitement dont la N° SIRET : |4|4|2| |5|9|5| |8|9|8| |0|0|0|1| |0| provenance des déchets reste NOM: COGETRAD identifiable (joindre annexe 2) 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 N° SIRET : 151111 | 1714151 | 1213141 | 10101011 | 191 NOM: CEDRE Adresse: 9 Rue du Moulin de la Canne Mél: 45300 PITHIVIERS FRANCE Personne à contacter : Anne Tél.: 01 34 42 95 25 Fax: 02 38 32 86 49 contact@c-e-d-r-e.fr Mél: N° de CAP (le cas échéant): CI1701168-2 Personne à contacter : Pascal PRASIL Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : 3. Dénomination du déchet [0<sub>1</sub>6] |0<sub>1</sub>1] |0<sub>1</sub>6] <sup>L\*1</sup> X liquide solide Rubrique déchet : Consistance: 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: GRV benne citerne autre (préciser) Nombre de colis: 1 6. Quantité réelle X estimée tonne(s) 7. Négociant (le cas échéant) Récépissé n°: N°28/2010 Département : N° SIREN : |5|1|1| 745| |2|3|4| Limite de validité: 27/07/2020 NOM: CEDRE Personne à contacter : Pascal PRASIL Adresse: 9 Rue du Moulin de la Canne Tél.: 01 34 42 95 25 Fax.: 02 38 32 86 49 45300 PITHIVIERS FRANCE Mél: contact@c-e-d-r-e.fr - À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -8. Collecteur-transporteur Récépissé n°: N°39-T/13 Département : 95 N° SIREN : 419 033 Limite de validité: 27/08/2018 PHILIPE NOM: NORDECHETS Mode de transport : Route Adresse : ZAE DE L'ISLE Date de prise en charge: 09/11/204 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE 01 34 42 17 86 Fax. : Tél.: Signature: Mél: Personne à contacter : Antoine AVRIL Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Signature et cachet 9 rue du la canne Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ERS 44 ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. Tél 02 34 4 34 42 17 29 Date: 9 111 1 20 A NOM: TIGOG Your Ordre SIRET 511 RCS orld - À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -11. Réalisation de l'opération : Code D/R: SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tel. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 Adresse: Description: 20100100 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée Date de présentation : / non
COGETRAD INDUSTRIES

84 avenue du Château

95310 St Out AUMONE
SIRET 148 595 A98 00010 APE 900 E
40 DX 82 EX BASA 40.01. Lot accepté: oui oui Signature et cachet : Motif de refus: COGETRAD INDUSTRIES 84 ave ue du Châleau 21. Ju Vert Galant 310 STOLE L'AUMONE 95310 S7 Signature : Signat identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571\*01) : Traitement prévu (code D/R): N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | Personne à contacter : NOM: Tél.: Fax.:

Mél:





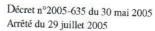
Bordereau n°: 58970 RPAR L'E	METTEUR D J BORDEREAU -
Bordereau n°: 58970 N° BSD  1. Émetteur du bordereau	Tion ouc.
Produc eur du déchet Collecteur de petit s quantités of	2. Installar on de destination ou d'entreposage ou de
déchets relevant d' ine même	
rubrique (joindre av 12exe 1)	Entreposas provisoire ou reconditionnement
- Tuorique (Joinare di Texe 1)	oui ( adres 13 à 19 à remplir)
Personne ayant transformé ou Au re détenteur	X non
réalisé in traitement dont la	
proven ince des déchets reste	N° SIRET  4 4 2   5 9 5   8 9 8   0 0 0 1   0
identifiable (joindre annexe 2)	NOM: C )GETRAD
N° SIRET :  5 1 1   7 4 5   2 3 4   0 0 0 1   9	Adresse:8 avenue du château
NOM: CEDRE	Z du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Ai none 9 004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
Adresse :9 Rue du Moulin de la Canne	Fax: 01 34 40 07 82 Fax: 01 34 4 + 01 15
45300 PITHIVIERS FRANCE	Mél:
Tál : 04 04 10 10 10 10	Personne à contacter : Anne
Mél: contact@c-e-d-r-e.fr	No 1 Garage
Personne à contacter : Pascal PRASIL	N° de CAF (le cas échéant) : Cl1701168-29
3. Dénomination du déchet	Opération 'élimination / valorisation prévue (code )/R): R13
Rubrique déchet : [1,5] [0,1] [ 10] L*1	Consista ce : X solide  liquide  1 corony
	Consista ce: X solide  liquide  [] gazeux
Dénomination usuelle : Verrerie Souille e	
4. Mentions au titre des règlements ADD DID AD VID DADO	la cae ághásat)
JN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VID ES, NON NE	le cas échéant) TTOYES (ave : résidus de 3,4.1,6.1,8,9), 9, (E), Dan jereux pour
	10125 (ave 7 residus de 3,4.1,6.1,8,9), 9, (E), Dan jereux pour
5. Condition lement: benne citerne GRV	fût : tre (préciser) Nombre de olis : 1
One will a second secon	Nombre de 'olis : 1
6. Quantité réelle X estimée tonne(s)	
Négodoré (L. C.)	
Négociant (le cas échéant)	Récépissé : N°28/2010 Département : 45
N° SIREN : 5111 745   12 314  NOM : CEURE	Limite de validité : 27/07/2020
	Personne à contacter : Pascal PRASIL
Adresse :9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE	Tél.: 01: 142 95 25 Fax.: 02 38 32 86 49
	Mél: cor act@c-e-d-r-e fr
- A REMPLIR PAR LE COI	LLECTEUR FRANSPORTEUR -
Collecteur-transporteur SIREN: 419 033 378	Récépissé : N°39-T/13 Département : 05
OM: NORDECHETS	Limite de : ilidité : 27/08/2018
Adresse : ZAE DE L'ISLE	Mode de transport : Route
5 rue de la Métairie	Date de pr se en charge: 09/11/2017
95640 MARINES FRANCE	
el.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29	Signature:
ersonne à contacter : Antoine AVRIL	
	Trans ort multimodal (Coder 20 12)
Déclaration générale de l'émetteur du bordereat :	E L'EMET' EUR DU BORDEREAU -
e soussigné 'ertifie que les renseignements portés da s les cadres	Signature cachet: 9 rue du moulin de anne
-dessus sor exacts et établis de bonne foi.	A5300 Mtd Is Or
OM . V . OO a U a CO I	T61 02 34 4X 92 25 Fam. 7 29
1001	1
ARL INSTA	LLATION DE DESTINATION -
SIRET:	11. Réalisa on de l'opération :
OM :	Code D/R:
BIRET AND OUEN L'AUMONIE	Description
19. U1 34 40 07 82 F- APE 900 E	Description ROCAN PLANTAGE TO THE PROPERTY OF
rsonne à contacter :	regraperant
rantité réelle présentée : tonne(s)	le soussign, certific que l'enfant
te de présentation : / /	Je soussign certifie que l'opération ci-dessus a été ε fectuée NOM :
t accepté : oui non	Detrois Colored
COGETRAD	
84 BYANN INDUSTR	IES Co
avenue du Chai	CYGETO: O
Z.I. du Van Chateau	
Z.I. du Van Chateau	VE STRIES
gnataire: Signature etsuachetiz 45 688 800 42 40 600	SE PAD INDUSTRIES  A LI du Volt Gallant  SIR
gnataire: 95310 Signature etsuachetais 95310	SIRE 142 Special ant
mataire: Signature etsuacheliz etsual und AUMO te: 1/1/1/2 Signature etsuacheliz etsual und AUMO Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ntifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'approve 2 de	ou d'un tras ement aboutissant à des décher Anns La visit de la vi
nataire:  Signature etsuachet 2 55510 STOVEN L'AUMON  e: 1/1/1 Signature etsuachet 2 55588 00010 - APE  Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ntifiable le nouveau bordereau sera accompagné c'e l'annexe 2 du itement prévu (code D/R):	ou d'un trai ement aboutissant à des décher Ami La Constitution
gnataire: Signature etsuachet 2 95888 2014 AUMON	SIRE 142 Spe UNI 188 ant





Page nº 1/1

Bordereau n°: 59085 N° E	R L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - RÉF. C.d.e.
1. Emetteur du bordereau	Tion out.
X Producteur du déchet ☐ Collecteur de petites quan	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
déchets relevant d'une mê	
rubrique (joindre annexe 1)	i 8- F issue ou reconditionnement
- Tuorique (joinure unitexe 1)	1 1 (com es 15 a 15 a 16 mplit)
Personne ayant transformé ou Autre déte	[X] non
réalisé un traitement dont la	
provenance des déchets reste	N° SIRET : 1414121   1519151   1819181   10101011   101
identifiable (joindre annexe 2)	NOM: COGETRAD
the same of the sa	Adresse : 84 avenue du château
N° SIRET :  3 2 2   5 8 4   7 2 3   0 0 2 0   7  NOM : EUGENE PERMA Paris	ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
Adresse :Mr LAMBERT	Fax: 01 34 40 07 82 Fax: 01 34 40 01 15
10 Rue James WATT BAT CD	Mél:
761 93200 SAINT DENIS FRANCE	Personne à contacter : Anne
Tax.	
Mél: regis.lambert@eugeneperma.fr Personne à contacter: Régis LAMBERT	N° de CAP (le cas échéant): CI-1701168-2
3. Dénomination du déchet	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R):
	4.
Rubrique déchet : 016 011 016 4	Consistance: Solide X liquide gazeux
District	
Dénomination usuelle : Acides de laboratoire	(cond.>10I)
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IM	IDG (le cas échéant)
UN 1760 DECHET , LIQUIDE CORROSIF, N.S.A., 8, II, (E)	), Dangereux pour l'environnement
E Conditions of Di	SEC. SEC. SEC. SEC. SEC. SEC. SEC. SEC.
S. Conditionnement: benne citerne GRV	fût X autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1
6. Quantité réelle X estimée tons	
b. Quantite réelle X estimée toni	ne(s)
7. Négociant (le cas échéant)	
No CIDIDAL (Ald OL OCOL 1070)	Récépissé n°: N°04-N/15 Département: 95
N° SIREN : 419 033 1378	Limite de validité : 18/05/2020
NOM: NORDECHETS	Personne à contacter : Antoine AVRIL
Adresse :5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle	Tél.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29
95640 MARINES FRANCE	Mél: contact@nordechets.com
- À REMPLIR PAR L	E COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
or conceteur-transporteur	Récépissé n°: 46-T/17 Département : 05
N° SIREN : 440 954 1980	Limite de validité : 11/09/2022
NOM: TRANSDECHETS	Mode de transport : Route
Adresse :7 rue de la Métairie	Date de prise en charge : 16/11/2017
95640 MARINES FRANCE	Limite de validité : 11/09/2022  Mode de transport :Route  Date de prise en charge : 16/11/2017  Signature:
Γέl.: 01 34 66 63 56 Fax.: 01 34 66 63 56	Signature:
Mél:	
Personne à contacter : Hugues Bourreau	Transport-multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
- DECLARATION GÉNÉRA	ALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
- contract de l'ellellelle (ill pordereau .	Ciamatana - L. J. Politika
le soussigné certifie que les renseignements portés dans les ca	idres SAR
al-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	Boylal of hard
NOM: Date 6111	BCS Bubling 322 584 723 - AFE 4846 2 The rise
- A REMPLIR PAR L'	INSTALLATION DE DESTINATION 20 01
0. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération :
No SIKEL: I TOOGETED UTWO! THIS I I	Code D/R:
	Da
	Description:
SIRET 432 FOR L'AUMONE	BOOM ON ON
	THE COUNTY OF TH
Quantité réelle présentée : tonne(s)	Je soussigné cortifie que l'anémi
Date de présentation : / /	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM
ot accepté : Doui non	Date: 6 1/17 Signature et cachet
Notif de refus :	
COGETRADINDUST	RIES  au avenue du Châleau  S.I. du Vari Galant
84 avenue du Châtes Z.I. du Vert Galant	SI du Chaten
Signataire: Signature et cachet OUEN AM	Silvenue du Château  Zildu Vert Galant  ONE
Date: 0/ //	₩ 900 €
Date: 10/ / Total O1 34 40 07 80 7 80 1 34  2. Destination ulterieure prévue (dans le cas d'une transference)	MO 01/12
THE PARTY AND THE PARTY AND A TOWN TOWN TO THE PARTY AND A TOWN TO THE PARTY AND A TOWN TO THE PARTY AND THE PARTY	motion of dispersion of the
dentifiable le nouveau hordereau sera	mation ou à un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance re
dentifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'anne.	matton ou à un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance re xe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :
raitement prévu (code D/R):	xe 2 du joinnature CERFA n°125/1*01);
Traitement prévu (code D/R):	Personne à contacter :
2. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transfor dentifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'anne. Traitement prévu (code D/R):  N° SIRET:	xe 2 du joinnature CERFA n°125/1*01);







Bordereau n°: 59083	L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
1. Émetteur du bordereau	SD 59083 Réf. Cde.
X Producteur du déchet Collecteur de petites quantit	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
déchets relevant d'une mêm	reconditionnement prévue
rubrique (joindre annexe 1)	- Pesage provisone ou reconditionnement
	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
Personne ayant transformé ou Autre détent	eur
realisé un traitement dont la	No CIDET . MAIN IFICIEL INCOME
provenance des déchets reste	NOM: COGETRAD   181918   10101011   101
identifiable (joindre annexe 2)	Adresse : 84 avenue du château
N° SIRET :  3 2 2   5 8 4   7 2 3   0 0 2 0   7	ZI du Vert Galant BP 60645 Spint Over 114
NOM: EUGENE PERMA Paris Adresse: Mr LAMBERT	Tél : 01 34 40 27 97 PONTOISE CEDEX FRANCE
10 Rue James WATT DAT CD	Mél :
Tél . 93200 SAINT DENIS FRANCE	Personne à contacter : Anne
Mél : regis.lambert@eugeneperma.fr	
Personne à contacter : Régis LAMBERT	N° de CAP (le cas échéant) : CI-1701168-3
3. Dénomination du déchet	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14
Rubrique déchet : [1,6] [0,5] [0,4] L*1	Consistance: Solide Digwide
	gazeux
Dénomination usuelle : Aérosols vides et pleins	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMD	G (le cas échéant)
UN 1950, DECHET, Aérosols, 2.1, (D)	
5. Conditionnement: benne citerne GRV	fût X autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1
6. Quantité réelle X estimée tonne	
7. Négociant (le cas échéant)	
N° SIREN :  4 19  033   3 7 8	Récépissé n°: N°04-N/15 Département: 95
NOM: NORDECHETS	Limite de validité : 18/05/2020
Adresse :5 rue de la Métairie	Personne à contacter : Antoine AVRIL
ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE	Tél.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29
- A REMPI ID DAD LE	Mél: contact@nordechets.com
8. Collecteur-transporteur	COLLECTEUR-PAssing Collections
N° SIREN : 440   954   1980	Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95
NOM: TRANSDECHETS	Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport :Route
Adresse :7 rue de la Métairie	
95640 MARINES FRANCE Tél.: 01 34 66 63 56 Fax : 04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 04	Date de prise en charge: 16/11/2017
Tel.: 01 34 66 63 56 Fax.: 01 34 66 63 56 Mél:	Signature:
Personne à contacter : Hugues Bourreau	
- DÉCLADATION CÓNTO	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	E DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -
Je soussigné certifie que les renseignements portés de la	Signature et cachet paris
de bonne foi	ELICENE PERMA FRANCE
NOM: ANDEND Date 16 MIN	S A 5 Su capital de 2 2/8 500 5 Siège Si de 10 Tve Jamés Wait
- A REMPI ID DAD LATAT	TALLATION DE DESTINATION PR 22 322 584 723
10. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de portation :
N SIKEI: LLI I POGETRADININISTALES	Code D/R:
NOM: Stavenue du Château	413
95310 ST OUEN L'ALBACA	Description:
SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Personne à contacter : 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15	Hama was
Juantité réelle présentée :	7.00
Date de présentation : / /	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
ot accepté : Poui Pop	TOWI.
Motif de refus :	Date: 18/11/1 Signature et cachet:
/	
	GATRAD IND.
Signataire: Signature et caches alea	STRICT INDUSTRIES
ate: V I I T	Committee of Contract of Contr
2. Destination ulterieure of 3349 St. QUEN LAVAMANE	96 800 - AUMONI-
dentifiable le nouveau bordéregues re gecomp en é de l'annexe 2 raitement prévu (code D/R):	a la contra de la contra de la contra de la proventina en este
raitement prévu (code D/R):	au formulaire CERFA n°12571*01):
OM:	Personne à contacter :
dresse:	Tél.: Fax.:
	Mál ·



Formulaire CERFA nº 12571\*01



# Bordereau de suivi des déchets

Bordereau n°: 59082 N° BSD	METTEUR DU BORDEREAU -
1. Émetteur du bordereau	
Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
déchets relevant d'une même	reconditionnement prévue
rubrique (joindre annexe 1)	Entreposage provisoire ou reconditionnement
	oui (cadres 13 à 19 à remplir)  N non
Personne ayant transformé ou Autre détenteur	IN HOLL
réalisé un traitement dont la	N° SIRET :  4 4 2   5 9 5   8 9 8   0 0 0 1   0
provenance des déchets reste	N° SIRET: 1414 21   1519 151   1819 81   1010 10 11   101 NOM: COGETRAD
identifiable (joindre annexe 2)	Adresse : 84 avenue du château
N° SIRET :  3 2 2   5 8 4   7 2 3   0 0 2 0   7	ZI du Vert Galant RP 60645 Saint O
NOM : EUGENE PERMA Paris	TAL . SALA CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
Adresse :Mr LAMBERT 10 Rue James WATT BAT CD	Mél : Fax : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
93200 SAINT DENIS FRANCE	Personne à contacter · Anne
rax:	
Mél : regis.lambert@eugeneperma.fr Personne à contacter : Régis LAMBERT	N° de CAP (le cas échéant) : CI-160529-2
3. Dénomination du déchet	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R): D14
	Sand Sand
Rubrique déchet : [1,6] [0,5] [0,6] L*1	Consistance: Solide liquide gazeux
Dénomination usuelle : Produite réactife Terri	
Dénomination usuelle : Produits réactifs Toxiques, 6 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le	CMR métaux lourds (cond.>10I)
UN 3286 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE TOXIQUE, CORRO	cas échéant)
	JSIF, N.S.A , 3,(6.1), (8), II, (D/E)
5. Conditionnement: benne citerne GRV	fût X autre (préciser) palette(a) N. I. I. I. I.
	fût X autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1
6. Quantité réelle X estimée tonne(s)	
77. 25	
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n°: N°04-N/15 Département: 95
N° SIREN : 419   033   1317 8	Limite de validité : 18/05/2020
NOM: NORDECHETS	Personne à contacter : Antoine AVRIL
Adresse :5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle	Tél.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29
95640 MARINES FRANCE	Mél: contact@nordechets.com
8. Collecteur-transporteur	LECTEUR-TRANSPORTEUR -
N° SIREN : 440   954   1980	Récépissé n°: 46-T/17 Département : 05
NOM: TRANSDECHETS	Limite de validité : 11/09/2022
Adresse :7 rue de la Métairie	Mode de transport : Route
95640 MARINES FRANCE	Date de prise en charge: 16/11/2017
Tél.: 01 34 66 63 56 Fax.: 01 34 66 63 56	Signature:
Mél:	Signature:
Personne à contacter : Hugues Bourreau	ATransport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
- DECLADATION CENTRALE DA	L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau GENE PERMARE.  Je soussigné certifie que les renseignements de l'émetteur du bordereau GENE PERMARE.	ASSEnature et cachet
	5 050 E
NOM : A LOCAL STREET OF THE PARTY OF THE PAR	nts France
RCS Billed by 325 Par 126 1829 1829	- TVA FR 22 322 584 723
10 Expédition pages à l'insta	LLATION DE DESTINATION -
Nº SIRET : LILL LINE 184 Fater and INDUSTRIES	11. Réalisation de l'opération :
NOM · CI du Var Cotont	Code D/R:
95310 51 (1115) 1/4114015	25
Adresse : SIRET 442 595 808 J0110 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15	Description:
Personne à contacter :	regional
Quantitá vácila más	1 491911
Date de présentation : / /	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Lot accepté : non non	to crit
Motif de refus :	Date: O/[// Signature et cachet:
COGETRAD INDUSTRIES	84 avenue du Châleau  85310 ST du Vert Gatellu
84 avenue 1.4 (M. Malan)	95310 ST OLER Galat
Signature et cache on de an	SIRET 442 595 6
Date:	THE DE STATE OF THE STATE OF TH
12. Destination ulterieure pracha 1.84.60.07.32.4564 64 60.04.45	ou d'un traitement aboutissant à la
identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du j Traitement prévu (code D/R) :	formulaire CERFA n°12571*01).
Traitement prevu (code D/R): 1	123/1 01).
N° SIRET: LILL LLLI LILL LLLI LI	Personne à contacter :
	Tél. : Fax. :

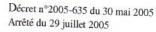
Décret n°2005-635 du 30 mai 2005 Arrêté du 29 juillet 2005



## Bordereau de suivi des déchets

Page nº 1/1

Bordereau n°: 5908'	N° BSD	METTEUR DU BORDEREAU -
1. Émetteur du bordereau	IN DOD	1101. 000.
X Produceur du déchet	Collectors de series	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
	Collecteur de petites quantités d déchets relevant d'une même	
	Thrighe (initial	Entreposage provisoire ou reconditionnement
	rubrique (joindre annexe 1)	Oui (cadres 13 à 19 à remplir)
Personn ayant transfor	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	X non
réalisé in traitement de	mé ou L Autre détenteur	
		N° SIRET : 1414121   1519151   1819181   10101011   101
provenance des déchet	s reste	NOM: COGETRAD
identifiable (joindre an	nexe 2)	Adresse :84 avenue du château
N° SIRET :  3 2 2   5 8 4	17 2 3   0 0 2 0   7	4 du Vert Galant BP 60645 Saint Ough L'Aumana
NOM: EUGENE PERMA	Paris	TALL SOUND CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
Adresse :Mr LAMBERT		Tel.: 01 34 40 07 82 Fax: 01 34 40 01 15
10 Rue James WATT 93200 SAINT DENIS	BAT CD	Personne à contacter : Anne
Tél.: 01 55 84 60 00	rax:	resonne a contacter : Anne
Mél: regis.lambert@euge		NO 1- CAR (I
ersonne à contacter : Régis	LAMBERT	N° de CAP (le cas échéant): CI-1701168-19
Dénomination du déchet	LAMBERT	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R): R13
Rubrique déchet	. 14.51 10.41 14.01 151	2002
audique dechet	: [1 <sub>1</sub> 5] [0 <sub>1</sub> 1] [1 <sub>1</sub> 0] <sup>1</sup> *1	Consistance: X solide  liquide  gazeux
11/2		gazeux
Manation us	suelle : Emballages Vides Souillés,	chiffons, absorbants
MICHUOUS AN INTER ORS FRO	lemente A IIU DIII A DAID TATOC	
N 3509 DECHET, EMBALL	AGES AU REBUT, VIDES, NON NET	. cas échéant) TOYES (avec résidus de 3,4.1,6.1,8,9), 9, (E), Dangereux pour
	W 5 TO SHOW HAREN SHOULD IN THE SHOW HAVE HERE TO SHOW HE SHOW	bangereux pour
Condition ement: b	enne citerne GRV	fût X autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1
		rut X autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1
Quantité   réelle	[X] estimée tonne(s)	
	ionne(s)	
Négocian: (le cas échéant)		Political
SIREN: 119 033	217101	Récépissé n°: N°04-N/15 Département: 95
OM: NORDECHETS	3// (0)	Limite de validité : 18/05/2020
dresse :5 rue de la Métairie		Personne à contacter : Antoine AVRIL
ZAE de l'Isle		Tél.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29
95640 MARINES FR	ANCE	Mél: contact@nordechets.com
G II .	- A REMPLIR PAR LE COI	LECTEUR-TRANSPORTEUR -
Collecteur transporteur		Récénissé nº : 46 TM7
SIREN : 440 954	9 8 0	
OM : TRANSDECHETS		Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport :Route
iresse :7 rue de la Métairie		
		D 4 1 4 .
956 0 MARINES FR	ANCE	Date de prise en charge: 16/11/2017
95° 0 MARINES FRA		Date de prise en charge: 16/11/2017
95° 0 MARINES FR. l.: 01 34 66 63 56 Fax		D 4 1 4 .
95° 0 MARINES FR. l.: 01 34 66 63 56 Fax	C.: 01 34 66 63 56	Date de prise en charge: 16/11/2017 Signature:
95° 0 MARINES FR. il.: 01 34 66 63 56 Fax él:	S.: 01 34 66 63 56	Date de prise en charge: 16/11/2017 Signature:
956 0 MARINES FRA il.: 01 34 66 63 56 Fax él: rsonne à contacter : Hugues	S Bourreau  - DÉCLARATION CÉNÉRALE D	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
956 0 MARINES FRA il.: 01 34 66 63 56 Fax él: rsonne à contacter : Hugues Déclaratic a générale de l'	S.: 01 34 66 63 56  Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  émetteur du bordereau	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet ANGE
956 0 MARINES FRAME  el : 01 34 66 63 56 Fam  el :  rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l'  soussigné certifie que les re	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE Démetteur du bordereau :	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  EL'EMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cacherance S.A.S. au capuarde 2 715 200 6
956 0 MARINES FRA  l.: 01 34 66 63 56 Fax  él: rsonne à contacter : Hugues  Déclaration générale de l' soussigné certifie que les re dessus son exacts et établis	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE Démetteur du bordereau :	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet ANGE
956 0 MARINES FRANCE.  1.: 01 34 66 63 56 Fav.  Sol:  Proonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l'asoussigné certifie que les redessus son exacts et établis	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE Démetteur du bordereau : snseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  EL'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cacher ance S.A.S. au capitar de 27 15000 6 Siège Storif 16. sus James Visit Bât (Cre porter Sant Dynis - Prace 322 5 (4 7) 3. APE 46462 - TVA FR 22 322 584 723
956 0 MARINES FRANCE.  1.: 01 34 66 63 56 Fav.  51:  1.: 01 34 66 63 56 Fav.  52:  1.: 01 34 66 63 56 Fav.  52:  1.: 01 34 66 63 56 Fav.  52:  1.: 01 34 66 63 56 Fav.  62:  1.: 01 34 66 63 56 Fav.  63:  1.: 01 34 66 63 56 Fav.  64:  1.: 01 34 66 63 56 Fav.  65:  1.: 01 34 66	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE Démetteur du bordereau : nseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date  - À REMPLIR PAR L'INICEA	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  EL'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cacher ance S.A.S. au capitar de 27 15000 6 Siège Storif 16. sus James Visit Bât (Cre porter Sant Dynis - Prace 322 5 (4 7) 3. APE 46462 - TVA FR 22 322 584 723
956 0 MARINES FRA  1.: 01 34 66 63 56 Fax  51:  rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l'a  soussigné certifie que les re  dessus son exacts et établis  DM COC  Expédition recue à l'insta	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE Démetteur du bordereau : nseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date  - À REMPLIR PAR L'INSTA	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cacher ance Siège Sonti 16- se la ma Mail Bèt Cup page Sant Digis - Phace 322 044 73 APE 45482 - TVA FR 22 322 584 723 Fill of the state of the San of 18 84 60 04  LLATION DE DESTINATION -
956 0 MARINES FRANCE : 01 34 66 63 56 Fax 61 : rsonne à contacter : Hugues Déclaratic a générale de l'asoussigné certifie que les redessus son exacts et établis DM COC	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  émetteur du bordereau : nseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date  - À REMPLIR PAR L'INSTA	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - Signature et cacher ance Siège Sondi 16 august para vicul Bèt cur pages sant Digis - France 322 614 32 a APE 43482 - TVA FR 22 322 584 723 rich 15 cach 450 00 - France LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :
956 0 MARINES FRA  1.: 01 34 66 63 56 Fax  51:  rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l'a  soussigné certifie que les re  dessus son exacts et établis  DM COC  Expédition reçue à l'inste  SIRET :	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE Démetteur du bordereau : nseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date - À REMPLIR PAR L'INSTA	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  EL'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cacher ance Siège Sonti 16: sue Jame Mail Bet Cip Control de Son
956 0 MARINES FRA  1.: 01 34 66 63 56 Fax  51:  rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l'a  soussigné certifie que les re  dessus son exacts et établis  DM COC  Expédition reçue à l'inste  SIRET :	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE Démetteur du bordereau : nseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date - À REMPLIR PAR L'INSTA	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cacher ance Siège Sondi 16 august par l'inquo e
956 0 MARINES FRANCE: 01 34 66 63 56 Fav. 61: resonne à contacter : Hugues Déclaratic a générale de l'ésoussigné certifie que les re dessus son exacts et établis DM COCEXPÉDITION PROPERTY : 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE Démetteur du bordereau : nseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date - À REMPLIR PAR L'INSTA	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cacher ANCE S.A.S. au capitar de 2/15/200 e S.A.S. au capitar de 2/
956 0 MARINES FRANCE  1.: 01 34 66 63 56 Fave  1.: 1.: 1.: 1.: 1.: 1.: 1.: 1.: 1.: 1.:	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE Démetteur du bordereau: nseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date  - A REMPLIR PAR L'INSTA	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cacher ance Siège Sondi 16 et sue Jame Mail Bèt Cup page Sant Dans Mail Bèt Cup page Sant Dans Aleit Bèt Cup page Sant Dans Alei
956 0 MARINES FRA  1.: 01 34 66 63 56 Fax  51:  1.: 01 34 66 63 56 Fax  51:  1.: 01 34 66 63 56 Fax  52:  1.: 01 34 66 63 56 Fax  53:  1.: 01 34 66 63 56 Fax  64: 01 34 66 63 56 Fax  65: 01 34 66 63 63 Fax  65: 01 34 66 63 63 Fax  65: 01 34 66 Fax  65: 01 34 66 Fax  65: 01 34 66 Fax  65: 01 34	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D émetteur du bordereau : inseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date  - A REMPLIR PAR L'INSTA  L'INS	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cacher ance Siège Staff de gue Jame Mont Bet Cup concer and 2 / 15 200 e Siège Staff de gue Jame Mont Bet Cup concer and Dons - Prince 322 204 / 32 APF 42APZ - TVA FR 22 322 584 723 Final treates on Expensive Management of the gue of 85 84 86 001  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération : Code D/R:  Description :
956 0 MARINES FRA  l.: 01 34 66 63 56 Fax  el:  rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic 1 générale de l' soussigné certifie que les re dessus son exacts et établis  DM	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D émetteur du bordereau : Inseignements portés dans les cadres de bonne foi.    Date	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cacher ANCE S.A.S. au capitar de 2.715 200 e Siège Sterie 10. sus James Mail Bet Carlo 1990 et sant-Digis - Prison 322 014 732 APE 48482 - TVA FR 22 322 584 723  TLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération : Code D/R:  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectiée
956 0 MARINES FRA  1.: 01 34 66 63 56 Fax  51:  rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l'a  soussigné certifie que les re dessus son exacts et établis  M. COC  Expédition reçue à l'insta  SIRET :	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D émetteur du bordereau : Inseignements portés dans les cadres de bonne foi.    Date	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cacher ANCE S.A.S. au capiter de 2.712 000 e Siège Sperif 10. sue Jume Mail Bet Out 100 en Jume Mail Bet
956 0 MARINES FRA  1.: 01 34 66 63 56 Fax  51:  rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l'a  soussigné certifie que les re dessus son exacts et établis  DM	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D émetteur du bordereau : Inseignements portés dans les cadres de bonne foi.    Date	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet ANCE S.A.S. au capitar de 2.715 200 e S.A.S. au capitar de 2.715 20
956 0 MARINES FRA  l.: 01 34 66 63 56 Fax  fel: rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l' soussigné pertifie que les re dessus sont exacts et établis  M. COC  Expédition reçue à l'insta  SIRET : 1 9537  M.: SIRET 4  resse : Tél. 01 34  resse : Tél. 01 34  resonne à contacter : antité réelle présentée : te de présentation : / accepté  loui tif de refus :	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D émetteur du bordereau : Inseignements portés dans les cadres de bonne foi.    Date	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet ANCE S.A.S. au capitar à 2715 000 € S.A.S. au capitar à 2
956 0 MARINES FRA  cl.: 01 34 66 63 56 Fax  fel:  rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l' soussigné certifie que les re dessus son exacts et établis  DM	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  émetteur du bordereau : nseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date  - A REMPLIR PAR L'INSTA  - A	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet ANCE S.A.S. au capitar à 2715 000 € Siège Storid 10 re Jump Mail Bât Out 100 Favor Sant-Diois - Prisca 322 064 732 APE 4848Z - TVA FR 22 322 584 723  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :  Code D/R:  Description :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM :  Date : 6/1//COGE Signature et cachet :  84 avenue que Château  Start du Varia - Releau  Start du Varia - Releau  Signature et cachet :  84 avenue que Château
956 0 MARINES FRA  cl.: 01 34 66 63 56 Fax  cl.: o1 34 66 63 56 Fax  cl.: rsonne à contacter : Hugues  Déclaration générale de l'a  soussigné pertifie que les re  dessus sont exacts et établis  DM	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  émetteur du bordereau : Inseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date  - À REMPLIR PAR L'INSTA  Mation de du Château  10 ST OUEN L'AUMONE 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15  COGETRAD INDUSTRIES ZI. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE 195310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 01010 - APE 800 E 01 34 40 07 89 - END - APE 800 E	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  EL'ÉMET PEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet ance S.A.S. au capitar de 2 715 000 c  Siège Storia 16 de la man Visit Bat Coro Davie Sant-Dais - Prace 322 04 7/3 APE 48462 - TVA FR 22 322 584 723  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération : Code D/R:  Description:  Description:  Date:
956 0 MARINES FRAME   1	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  émetteur du bordereau : Inseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date  - À REMPLIR PAR L'INSTA  Mation de du Château  10 ST OUEN L'AUMONE 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15  COGETRAD INDUSTRIES ZI. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE 195310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 01010 - APE 800 E 01 34 40 07 89 - END - APE 800 E	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  EL'ÉMET PEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet ance S.A.S. au capitar de 2 715 000 c  Siège Storia 16 de la man Visit Bat Coro Davie Sant-Dais - Prace 322 04 7/3 APE 48462 - TVA FR 22 322 584 723  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération : Code D/R:  Description:  Description:  Date:
956 0 MARINES FRA  cl.: 01 34 66 63 56 Fax  fel: rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l' soussigné certifie que les re dessus son exacts et établis  DM	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  émetteur du bordereau : Inseignements portés dans les cadres Ide bonne foi.    Date	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  EL'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet ance S.A.S. au capitar 32.715,000 & Siège Stordi 10. nu James Vall Bat corr parter sambolois prace 322.54.73. APE 46462 - TVA FR 22.322.584.723  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération : Code D/R:  Description:  Description:  At avenue au Château 95.310 ST OUEN L'ALIMONE Trái 01.34.40.07.82 - Farch 1.42.595.898.000 11. APE 40.01.2  Signature et cachet :  84 avenue au Château 95.310 ST OUEN L'ALIMONE Trái 01.34.40.07.82 - Farch 1.42.595.898.000 11. APE 40.01.2  Signature:  Signature et cachet contra
956 0 MARINES FRA  1.: 01 34 66 63 56 Fax  2.: 1	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  émetteur du bordereau : Inseignements portés dans les cadres Ide bonne foi.    Date	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  EL'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet ance S.A.S. au capitar 32.715,000 & Siège Stordi 10. nu James Vall Bat corr parter sambolois prace 322.54.73. APE 46462 - TVA FR 22.322.584.723  LLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération : Code D/R:  Description:  Description:  At avenue au Château 95.310 ST OUEN L'ALIMONE Trái 01.34.40.07.82 - Farch 1.42.595.898.000 11. APE 40.01.2  Signature et cachet :  84 avenue au Château 95.310 ST OUEN L'ALIMONE Trái 01.34.40.07.82 - Farch 1.42.595.898.000 11. APE 40.01.2  Signature:  Signature et cachet contra
956 0 MARINES FRA  cl.: 01 34 66 63 56 Fax  fel:  rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l' soussigné certifie que les re dessus son exacts et établis  DM	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  émetteur du bordereau : Inseignements portés dans les cadres de bonne foi.    Date	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet ance Sa su capitat 3 2715 000 6  Siège Storai 10 re Jame Veil Bèt cur est es ant-Date and some land some lan
956 0 MARINES FRA  cl.: 01 34 66 63 56 Fax  fel:  rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l' soussigné certifie que les re dessus son exacts et établis  DM	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  émetteur du bordereau : Inseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date  - A REMPLIR PAR L'INSTA  MALON DE DECHRATIONE    ZI.   Ind.   Value   Value   Value	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet ance Sa su capitat 3 2715 000 6  Siège Storai 10 re Jame Veil Bèt cur est es ant-Date and some land some lan
956 0 MARINES FRA  cl.: 01 34 66 63 56 Fax  fel:  rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l' soussigné certifie que les re dessus son exacts et établis  DM	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  émetteur du bordereau: Inseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date  - A REMPLIR PAR L'INSTA  JAVING DE DESMANTIONE  A 15 598 99 00010 - APE 900 E  TOUEN L'AUMONE 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15  COGETRAD INDUSTRIES Z.I. du Vert Grifant 95310 ST OUEN L'AUMONE 195310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E 01 34 40 07 82 - Fax 01 84 10 01 15  SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  10 31 440 07 82 - Fax 01 84 10 01 15  SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  10 34 40 07 82 - Fax 01 84 10 01 15  SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  10 34 40 07 82 - Fax 01 84 10 01 15  SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  10 34 40 07 82 - Fax 01 84 10 01 15  SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  10 34 40 07 82 - Fax 01 84 10 01 15	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cacher ance Siège Scord 10 na James Vall Bet Cur extensión 10 na
956 0 MARINES FRA  1.: 01 34 66 63 56 Fax  2.: rsonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l'asoussigné pertifie que les re dessus sont exacts et établis  DM	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  émetteur du bordereau: Inseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date  - A REMPLIR PAR L'INSTA  Mation de destinationes  ZILI du Vart Chiant 0 ST OUEN L'AUMONE 42 595 898 00010 - APE 800 E  Tonne(s)  COGETRAD INDUSTRIES ARONAVENE DE SINGUE DE SINGUE PAR L'AUMONE 2.1. du Vert Chiant 95310 ST OUEN L'AUMONE 101 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15  SIRET 442 595 898 01010 - APE 800 E 101 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15  Equation de la casa d'une transformation cau sera accompagné de l'annexe 2 du	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cacher ance Siège Scord 10 na James Vall Bet Cur extensión 10 na
956 0 MARINES FRA  fel: 01 34 66 63 56 Fay  fel: ersonne à contacter : Hugues  Déclaratic a générale de l'o  soussigné certifie que les re  dessus son exacts et établis  DM	Bourreau  - DÉCLARATION GÉNÉRALE D  émetteur du bordereau: Inseignements portés dans les cadres de bonne foi.  Date  - A REMPLIR PAR L'INSTA  JAVING DE DESMANTIONE  A 15 598 99 00010 - APE 900 E  TOUEN L'AUMONE 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15  COGETRAD INDUSTRIES Z.I. du Vert Grifant 95310 ST OUEN L'AUMONE 195310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E 01 34 40 07 82 - Fax 01 84 10 01 15  SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  10 31 440 07 82 - Fax 01 84 10 01 15  SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  10 34 40 07 82 - Fax 01 84 10 01 15  SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  10 34 40 07 82 - Fax 01 84 10 01 15  SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  10 34 40 07 82 - Fax 01 84 10 01 15  SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  10 34 40 07 82 - Fax 01 84 10 01 15	Date de prise en charge: 16/11/2017  Signature:  E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  Signature et cachet ANCE SAS au capitat de 2 / 16 200 e Siège Souff 16 - 10 eu lama Ment Bet Cup poper sant Digis - Phace 322 64 / 32 APE 43482 - TVA FR 22 322 584 723  Petron DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération :  Code D/R:  Description:  Date: 6/ /// Code Signature et cachet:  84 avenue au Château 95310 ST OUEN L'AI MONT SIRET 442 595 898 00010 - APE 400 E  Tell 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 07 8







Bordereau n°: 59079  A REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU  N° BSD 50070	
1. Émetteur du bordereau	D 59079 Réf. Cde
IXID .	2. Installation de destination ou d'entreposage en de
Producteur du déchet	reconditionnement prévue
rubrique (joindre annexe 1)	Posage provisore ou reconditionnement
	Ul (cadres 13 à 19 à remplir)
Personne ayant transformé ou Autre détente	X non
réalisé un traitement dont la	
provenance des déchets reste	N° SIRET:  4 4 2   5 9 5   8 9 8   0 0 0 1   0
identifiable (joindre annexe 2)	NOM: COGETRAD
N° SIRET :  3 2 2   5 8 4   7 2 3   0 0 2 0   7	Adresse : 84 avenue du château
NOM: EUGENE PERMA Paris	ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
Adresse: Mr LAMBERT	C. 04 40 07 02 Fax . 04 34 40 04 45
10 Rue James WATT BAT CD 93200 SAINT DENIS FRANCE	IVICI .
Fax:	Personne à contacter : Anne
Mél : regis.lambert@eugeneperma.fr	Nº do CAD (I
Personne à contacter : Régis LAMBERT	N° de CAP (le cas échéant) : CI-1701168-29
3. Dénomination du déchet	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R): R13
Rubrique déchet : [1,5] [0,1] [1,0] L*1	Country [V]
Supress.	consistance: A solide  liquide  gazeux
Dénomination usuelle : Verrerie Souillée	
4. Mentions an titre des règlement. A D.D. D.T.	(le cas ácháant)
l'environnement	IETTOYES (avec résidue de 3 4 4 6 4 6 6 7
5. Conditionnement: Denne Ociterne OCDV	r (le cas échéant) IETTOYES (avec résidus de 3,4.1,6.1,8,9), 9, (E), Dangereux pour
5. Conditionnement: benne citerne GRV	for M
6. Quantité réelle X estimée toppe(s)	autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1
o. Quantité réelle X estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant)	
N° SIREN :  4 19  033   3 7 8	Récépissé n°: N°04-N/15 Département : 95
NOM: NORDECHETS	Limite de validité : 18/05/2020
Adresse :5 rue de la Métairie	Personne à contacter : Antoine AVRIL
ZAE de l'Isla	Tél.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29
95640 MARINES FRANCE	Mél: contact@
8. Collecteur-transporteur - A REMPLIR PAR LE CO	DLECTEUR-TRANSPORTEUR -
N° SIREN : 440  954  19 8 0	
NOM: TRANSDECHETS	Limite de validité : 44/00/0000
Adresse :7 rue de la Métairie	Mode de transport :Route
95640 MARINES FRANCE	Date de prise en charge: 16/11/2017
Tél : 04 24 00 00 00	Mode de transport :Route Date de prise en charge : 16/11/2017
Mél : 01 34 66 63 56 Fax. : 01 34 66 63 56	Signature:
Personne à contacter : Hugues Bourreau	
DECLADATION OF	DE L'EMETTERIO SUSSILIA Codres 20 et 21 à gemplir)
5. Declaration genérale de l'émottour de la	
le soussigné certifie que les renseignements	Signature et cachet a process
	S A S au capitel de 2 718 000 €
NOM! An Bent Date of Many	Ball 90 - 92 200 September Watt
A DEMPITE DATE	100 TVA FR 22 322 584 723
10. Expédition reçue à l'installation de destination	ALLATION DE DESTINATION
N° SIRET : LL COGETRIADUNDUSTRIES	11. Réalisation-de l'opération :
TOM . STAVENDE DE CHARGAU	Code D/R:
Adresse : Z.I. du Vert Gefant 95310 ST OUEN L'AUMONE	
SIRE 1 442 595 898 00010 - APE 900 E	Description:
ersonne à contacte 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15	NOTIFICATION ON T
Quantité réelle présentée : tonne(s)	To associate the second
ale de presentation : / /	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
ot accepté : non non	Date: K/// // Signature et cachete
lotif de refus :	Signature et cachetGEThan
	Date: 1/1 / Signature et cachelGETRAD INDUSTRIES  2.I.du Vent Galeau  95310 S. J. du Vent Galeau
COGETRAD INDUSTRI	
gnataire: Signature et cachet: I. du Vert Calant	95310 ST QUEN MAUNONE SIRET 442 555 399 00 TO APPENDE
2. Destination ultériours présent	SIRE! 442 515 408 00 THE APE 900 E
	909/Ed'un traitement about
	900 de d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
raitement prévu (code D/R):	CERTA # 123/1*01):
SIRET: LLLI LLLI LLLI LI OM:	Personne à contacter :
dresse: ATA	Tél.: Fax.: