

VALDEIS SARL  
46 RUE PHILIBERT GUIDE  
71100 CHALON SUR SAÔNE



**Intertek**

Page : 1

Pièce n ° :	01-17110077	Date :	30/11/2017	Client :	2098
Règlement	Chèque 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/170001				
	LAMBERET (01 ST CYR S/MENTHON) PRESTATION DU 6/11/2017				
06/11/2017	TRAITEMENT EMBALLAGES METALLIQUES RECYCLABLES	4,620 T	80,000 /T	369,60	20,00
06/11/2017	TGAP	4,620 T	12,780 /T	59,04	20,00
	FRUEHAUL (89 AUXERRE) PRESTATION DU 9/11/2017				
09/11/2017	TRAITEMENT EMBALLAGES METALLIQUES RECYCLABLES	2,480 T	80,000 /T	198,40	20,00
09/11/2017	TGAP	2,480 T	12,780 /T	31,69	20,00
	SIEGWERK PRESTATION DU 17/11/2017				
17/11/2017	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES EN PC	9,240 T	410,000 /T	3 788,40	20,00
17/11/2017	TGAP	9,240 T	12,780 /T	118,09	20,00
17/11/2017	TRANSPORT SEMI	1,000 U	250,000 /U	250,00	20,00
	ISOVER (71 CRISSEY) PRESTATION DU 22/11/2017				
22/11/2017	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,079 T	435,000 /T	34,37	20,00
22/11/2017	TGAP	0,079 T	12,780 /T	1,01	20,00



**COGETRAD  
INDUSTRIES**  
Compagnie de GÉstion et de  
TRAitement des Déchets industriels

## FACTURE

VALDEIS SARL  
46 RUE PHILIBERT GUIDE  
71100 CHALON SUR SAÔNE



**Intertek**

Page : 2

Pièce n ° : 01-17110077	Date :30/11/2017	Client : 2098			
Règlement : Chèque 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
22/11/2017	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,182 T	435,000 /T	79,17	20,00
22/11/2017	TGAP	0,182 T	12,780 /T	2,33	20,00
	SEVA (71 CHALON S/SAONE) PRESTATION DU 22/11/2017				
22/11/2017	TRAITEMENT EMBALLAGES METALLIQUES RECYCLABLES	0,269 T	80,000 /T	21,52	20,00
22/11/2017	TGAP	0,269 T	12,780 /T	3,44	20,00
	FRUEHAUF (89 AUXERRE) PRESTATION DU 28/11/2017				
28/11/2017	TRAITEMENT EMBALLAGES METALLIQUES RECYCLABLES	4,240 T	80,000 /T	339,20	20,00
28/11/2017	TGAP	4,240 T	12,780 /T	54,19	20,00
	RESIPOLY (72 ST MARS LA BRIERE) PRESTATION DU 28/11/2017				
28/11/2017	TRAITEMENT ORGANIQUE PATEUX SANS ISOCYANATES	0,960 T	410,000 /T	393,60	20,00
28/11/2017	TGAP	0,960 T	12,780 /T	12,27	20,00
28/11/2017	TRAITEMENT LIQUIDE PU NON SOLVANTE FUT	0,426 T	302,000 /T	128,65	20,00
28/11/2017	TGAP	0,426 T	12,780 /T	5,44	20,00
28/11/2017	TRAITEMENT LIQUIDE PU SOLVANTE FUT	0,200 T	302,000 /T	60,40	20,00
28/11/2017	TGAP	0,200 T	12,780 /T	2,56	20,00

VALDEIS SARL  
46 RUE PHILIBERT GUIDE  
71100 CHALON SUR SAÔNE



**Intertek**

Page : 3

Pièce n° : 01-17110077	Date : 30/11/2017	Client : 2098			
Règlement : Chèque 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	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES PC	0,446 T	410,000 /T	182,86	20,00
28/11/2017	TGAP	0,446 T	12,780 /T	5,70	20,00
	BEN BRAVEN (60 LE MEUX) PRESTATION DU 30/11/2017				
30/11/2017	TRAITEMENT EAUX SOUILLEES	0,898 T	145,000 /T	130,21	20,00
30/11/2017	TRAITEMENT HUILE HYDRAULIQUE ET DE COUPE	0,775 T	160,000 /T	124,00	20,00
30/11/2017	TGAP	1,673 T	12,780 /T	21,38	20,00
	ESCIFIER (71 CHALON S/SAONE) PRESTATION DU 30/11/2017				
30/11/2017	TRAITEMENT FILTRES SOUILLES	0,365 T	290,000 /T	105,85	20,00
30/11/2017	TRAITEMENT RESINE ECHNAGEUSE D'IONS	0,244 T	310,000 /T	75,64	20,00
30/11/2017	TRAITEMENT BOUES DE RECTIFICATION	2,100 T	330,000 /T	693,00	20,00
30/11/2017	TGAP	2,709 T	12,780 /T	34,62	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
7 326,63	20,00	1 465,33	8 791,96
7 326,63		1 465,33	8 791,96

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
8 791,96		8 791,96		8 791,96

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 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) <<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 de déchets

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

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 1

N° de bordereau : 3 697

N01 20171296

## 1. Emetteur du bordereau

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

No SIRET : **51131629100026**  
NOM : **LAMBERET SAS**  
Adresse : Les Teppes 129 route de Vonnas  
01380 SAINT CYR SUR MENTHON FRANCE  
Tél : 03 85 30 85 30 Fax : 03 85 30 51 88  
Mél : mtantaro@lamberet.fr  
Personne à contacter : **MR Michel TANTARO**

## 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévu

Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non  
No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
Tél : 01 34 40 07 82 Fax :  
Mél : vschtoupie@cogetrad.com  
Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
No de CAP (le cas échéant) : **CI170313-3**  
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13/R4**

## 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **150110\***  
Dénomination usuelle : **EMBALLAGES SOUILLES METALLIQUES**

Consistance :  solide  liquide  gazeux

## 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG

Non soumis à l'ADR

5. Conditionnement :  benne  citerne  fûts  GRV  autre **Autre**

Nombre de colis : **44**

6. Quantité :  réelle  estimée **5T** tonne(s)

## 7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET : **518439807**  
NOM : **VALDEIS SARL**  
Adresse : 46 rue Philibert Guide  
71100 CHALON SUR SAONE FRANCE

Récépissé n° : **2014-377-NC** Département : **71**  
Limite de validité : **17/09/2019**  
Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**  
Tél : 09 82 44 88 53 Fax :  
Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

## 8. Collecteur-transporteur

No SIRET : **320182900**  
NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
Adresse : 67 Route de Louhans  
71370 OUROUX SUR SAONE  
Tél : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55  
Mél : pierre.montcharmout@strabert.fr  
Personne à contacter : **MR Pierre MONTCHARMONT**

Récépissé n° : **2017-005-T** Département : **71**  
Limite de validité : **18/01/2022**  
Mode de transport : **Route**  
Date de prise en charge : **02/11/17**  
Signature :   
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

## 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi

Nom : **MR Michel TANTARO**

Date : **02/11/17**

Signature et cachet :

LAMBERET SAS  
Siège Social - B.P. 43  
01380 ST CYR SUR MENTHON (FRANCE)  
Tél. 03 85 30 85 30 - Fax 03 85 30 51 88

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

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

No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE

Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**

Quantité réelle présentée : **4** tonne(s) **620**

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signature :

Date : **6/11/17**

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 0001 - APE 900 E  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

## 11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **R13**

Description : **Ragroupement**

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

NOM :

Date : **6/11/17**

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 0001 - APE 900 E  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

## 12. Installation de destination ultérieure prévue

(dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets non dangereux)

reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n° 12571\*01.

Traitement prévu (code D/R) : **R1**

No SIRET :

NOM :

Adresse :

**Romondo**

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :

<b>No de bordereau :</b> 3 721      N01-20171320	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur  No SIRET : <b>69365019400063</b> NOM : <b>FRUEHAUF</b> Adresse : 24/28 Avenue Jean Mermoz 89000 AUXERRE FRANCE  Tél : 03 86 94 42 42      Fax : 03 86 94 42 01 Mél : vincent.robaday@fruehauf.com Personne à contacter : <b>MR Vincent ROBADAY</b>	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b>  Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  Tél : 01 34 40 07 82      Fax : Mél : vschtoupie@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI70903-1</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R12/R1</b>

<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>150110*</b> Dénomination usuelle : <b>EMBALLAGES SOUILLES METALLIQUES</b>	Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG**  
 Non soumis à l'ADR

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

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

<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : <b>518439807</b> NOM : <b>VALDEIS SARL</b> Adresse : 46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE	Récépissé n° : <b>2014-377-NC</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>17/09/2019</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b> Tel : 09 82 44 88 53      Fax : Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>320182900</b> NOM : <b>TRANSPORTS STRABERT</b> Adresse : 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel : 03 85 42 71 50      Fax : 03 85 42 71 55 Mél : pierre.montcharmout@strabert.fr Personne à contacter : <b>MR Pierre MONTCHARMONT</b>	Récépissé n° : <b>2017-005-T</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>18/01/2022</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>09/11/2017</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal      (Cadres 20 et 21 à remplir)
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU **FRUEHAUF S.A.S.**

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : <b>MR Vincent ROBADAY</b> Date : <b>09/11/2017</b>	Signature et cachet : 24 à 28 Avenue Jean Mermoz 89002 AUXERRE Tél. 03 86 94 42 42 - Fax 03 86 94 42 01 RCS AUXERRE - SIREN 693 650 784
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> Quantité réelle présentée : <b>2</b> tonne(s) <b>480</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>9/11/17</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Ragroupement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>9/11/17</b> Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 000 10 - N°APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R) : <b>R1</b> No SIRET : NOM : <b>Romando</b> Adresse :	Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------



# Bordereau de suivi de déchets

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

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

**No de bordereau :** 3 829 N01-20171429

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

No SIRET : **31237907600036**  
 NOM : **ISOVER**  
 Adresse : 19 rue Paul Sabatier  
 71100 CRISSEY FRANCE  
 Tél : 03 85 41 73 00 Fax :  
 Mél :  
 Personne à contacter :

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**  
 Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
 Tél : 01 34 40 07 82 Fax :  
 Mél : vschtoupie@cogetrad.com  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 No de CAP (le cas échéant) : **01-17100038**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **150110\***  
 Dénomination usuelle : **EMBALLAGES SOUILLES METALLIQUES**  
 Consistance :  solide  liquide  Gazeux

**4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG**  
 Non soumis à l'ADR

**5. Conditionnement :**  benne  citerne  fûts  GRV  autre **Fût 220 Litres** Nombre de colis : 1 palette

**6. Quantité :**  réelle  estimée 0,2 tonne(s)

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 No SIRET : **518439807** Département : **71**  
 NOM : **VALDEIS SARL**  
 Adresse : 46 rue Philibert Guide  
 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE  
 Récupéré n° : **2014-377-NC**  
 Limite de validité : **17/09/2019**  
 Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**  
 Tél : 09 82 44 88 53 Fax :  
 Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 No SIRET : **320182900** Département : **71**  
 NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
 Adresse : 67 Route de Louhans  
 71370 OUROUX SUR SAONE  
 Tél : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55  
 Mél : pierre.montcharmout@strabert.fr  
 Personne à contacter : **MR Pierre MONTCHARMONT**  
 Récupéré n° : **2017-005-T**  
 Limite de validité : **18/01/2022**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : 22/11/17  
 Signature :   
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**  
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi  
 Nom : **PLACE Coïc** Date : 22/11/17  
 Signature et cachet :   
**SAINT-GOBAIN ISOVER**  
 19 rue Paul Sabatier  
 Z.I. Nord - B.P. 80015  
 71102 CHALON SUR SAONE CEDEX  
 Tél. 03 85 41 75 00  
 SIRET 312 379 076 00036 - APE 261 G

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 182  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signataire :   
 Date : 22/11/17  
 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

**11. Réalisation de l'opération**  
 Code D/R : **R12**  
 Description : **Regroupement**  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Date : 22/11/17  
 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. Installation de destination ultérieure prévue** (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :  
 Traitement prévu (code D/R) : **R1**  
 No SIRET : **Remondis**  
 NOM : **Remondis**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :  
 Fax :



Formulaire CERFA N° 12571\*01

# Bordereau de suivi de déchets

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

Page 1/ 1

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

No de bordereau : 3 828

N01-20171428

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

 No SIRET : **31237907600036**  
 NOM : **ISOVER**  
 Adresse : 19 rue Paul Sabatier  
71100 CRISSEY FRANCE  
 Tél : 03 85 41 73 00 Fax :  
 Mél :  
 Personne à contacter :
**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE

 Tél : 01 34 40 07 82 Fax :  
 Mél : vschtoupie@cogetrad.com  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 No de CAP (le cas échéant) : **01-17100023**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12**
**3. Dénomination du déchet**
 Rubrique déchet : **150202\***  
 Dénomination usuelle : **ABSORBANTS ET MATERIAUX SOUILLES**
Consistance :  solide  liquide  Gazeux**4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG**

Non soumis à l'ADR

**5. Conditionnement :**  benne  citerne  fûts  GRV  autre **Autre**

Nombre de colis : 1 palette

**6. Quantité :**  réelle  estimée 0,1 tonne(s)**7. Négociant (le cas échéant)**
 No SIRET : **518439807**  
 NOM : **VALDEIS SARL**  
 Adresse : 46 rue Philibert Guide  
71100 CHALON SUR SAONE FRANCE

 Récépissé n° : **2014-377-NC** Département : **71**  
 Limite de validité : **17/09/2019**  
 Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**  
 Tel : 09 82 44 88 53 Fax :  
 Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**
 No SIRET : **320182900**  
 NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
 Adresse : 67 Route de Louhans  
71370 OUROUX SUR SAONE  
 Tel : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55  
 Mél : pierre.montcharmont@strabert.fr  
 Personne à contacter : **MR Pierre MONTCHARMONT**

 Récépissé n° : **2017-005-T** Département : **71**  
 Limite de validité : **18/01/2022**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : 22/11/17  
 Signature : 
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi

Nom : **PLACE Coïc**

Date : 22/11/17

Signature et cachet :

**SAINT-GOBAIN ISOVER**
 19 rue Paul Sabatier  
 Z.I. Nord - B.P. 80015  
 71102 CHALON SUR SAONE CEDEX  
 Tél. 03 85 41 75 00  
 SIRET 312 379 076 00036 - APE 261 G

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE
Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**

Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 079

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signataire : Signature et cachet : **COGETRAD INDUSTRIES**

Date : 22/11/17

**11. Réalisation de l'opération**Code D/R : **R13**Description : **Regroupement**

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

 NOM : **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

Signature et cachet :

**12. Installation de destination ultérieure prévue** (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571)Traitement prévu (code D/R) : **R1**

No SIRET :

NOM : **Romondis**

Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :



# Bordereau de suivi de déchets

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

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 1

No de bordereau : 3 822

N01-20171422

## 1. Emetteur du bordereau

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

No SIRET : **32907328200025**  
NOM : **SEVA**  
Adresse : 43 Rue du Pont de Fer  
71105 CHALON SUR SAONE FRANCE

Tél : 03 85 47 25 00 Fax :  
Mél : Franck.Riboulet@saint-gobain.com  
Personne à contacter : **MR Franck RIBOULET**

## 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non

No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEEN L'AUMONE FRANCE

Tél : 01 34 40 07 82 Fax :  
Mél : vschtoupie@cogetrad.com  
Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**

No de CAP (le cas échéant) : **01-17100016**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12**

## 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **150110\***  
Dénomination usuelle : **EMBALLAGES SOUILLES METALLIQUES**

Consistance :  solide  liquide  gazeux

## 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG

Non soumis à l'ADR

5. Conditionnement :  benne  citerne  fûts  GRV  autre **Fût 220 Litres** Nombre de colis : **8**

6. Quantité :  réelle  estimée **07030** tonne(s)

## 7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET : **518439807**  
NOM : **VALDEIS SARL**  
Adresse : 46 rue Philibert Guide  
71100 CHALON SUR SAONE FRANCE

Récépissé n° : **2014-377-NC** Département : **71**

Limite de validité : **17/09/2019**  
Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**

Tel : 09 82 44 88 53 Fax :

Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

## 8. Collecteur-transporteur

No SIRET : **320182900**  
NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
Adresse : 67 Route de Louhans  
71370 OUROUX SUR SAONE

Tel : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55  
Mél : pierre.montcharmont@strabert.fr

Personne à contacter : **MR Pierre MONTCHARMONT**

Récépissé n° : **2017-005-T** Département : **71**

Limite de validité : **18/01/2022**

Mode de transport : **Route**

Date de prise en charge : **22/11/2017**

Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

## 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi

Nom : **MR Franck RIBOULET**

Date : **22/11/2017**

Signature et cachet :

**SAINT-GOBAIN SEVA**  
CHALON SUR SAONE  
SERVICE E. H. S.

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

No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEEN L'AUMONE FRANCE

Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
Quantité réelle présentée : **0** tonne(s) **269**

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signataire : **COGETRAD INDUSTRIES**

Date : **22/11/17** Signature et cachet :

## 11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **R12** **COGETRAD INDUSTRIES**  
Description : **84 avenue du Château**  
**ZI du Vert Galant**  
**95310 ST OUEEN L'AUMONE**  
**SIRET 442 595 898 00010 APE 900 E**  
**Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 13**

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

NOM :

Date : **22/11/17**

Signature et cachet :

## 12. Installation de destination ultérieure prévue

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

Traitement prévu (code D/R) : **R,**

No SIRET :  
NOM : **Demondès**  
Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :



<b>No de bordereau :</b> 3 842      N01-20171442	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur  No SIRET : <b>69365019400063</b> NOM : <b>FRUEHAUF</b> Adresse : 24/28 Avenue Jean Mermoz 89000 AUXERRE FRANCE  Tél : 03 86 94 42 42      Fax : 03 86 94 42 01 Mél : vincent.robaday@fruehauf.com Personne à contacter : <b>MR Vincent ROBADAY</b>	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b>  Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  Tél : 01 34 40 07 82      Fax : Mél : vschtoupie@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>01-17100016</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R12/R1</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>150110*</b> Dénomination usuelle : <b>EMBALLAGES SOUILLES METALLIQUES</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> Non soumis à l'ADR	
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre <b>Autre</b> Nombre de colis : <b>40</b>	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <b>5</b> tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : <b>518439807</b> NOM : <b>VALDEIS SARL</b> Adresse : 46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE	Récépissé n° : <b>2014-377-NC</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>17/09/2019</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b> Tel : 09 82 44 88 53      Fax : Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>320182900</b> NOM : <b>TRANSPORTS STRABERT</b> Adresse : 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel : 03 85 42 71 50      Fax : 03 85 42 71 55 Mél : pierre.montcharmout@strabert.fr Personne à contacter : <b>MR Pierre MONTCHARMONT</b>	Récépissé n° : <b>2017-005-T</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>18/01/2022</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>27/11/17</b> Signature : <input type="checkbox"/> transport multimodal      (Cadres 20 et 21 à remplir)
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : <b>MR Vincent ROBADAY</b> Date : <b>27/11/2017</b>	Signature et cachet : <b>FRUEHAUF S.A.S.</b> 24 à 28 Avenue Jean Mermoz 89002 AUXERRE Tél. 03 86 94 42 42 - Fax 03 86 48 32 11 RCS AUXERRE - SIREN 693 650 194
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> Quantité réelle présentée : <b>4</b> tonne(s) <b>240</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>28/11/17</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Regroupement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>28/11/17</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 000 10 - RCS AUXERRE Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :	
Traitement prévu (code D/R) : <b>R1</b> No SIRET : NOM : <b>Remondis</b> Adresse :	Personne à contacter : Tél : Mél : Fax :



# Bordereau de suivi de déchets

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

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

No de bordereau : 3 850 N01-20171450

<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur No SIRET : <b>35307599700018</b> NOM : <b>RESIPOLY CHRYSOR</b> Adresse : Allée des Hauts Champs 72470 ST MARS LA BRIERE FRANCE Tél : 02 43 89 20 45    Fax : Méil : lozano@resipoly.fr Personne à contacter : <b>MR José LOZANO</b>		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE Tél : 01 34 40 07 82    Fax : Méil : vschtoupie@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>01-17100051</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R12/R1</b>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **070404\* 08 et 13\***    Consistance :  solide     liquide     Gazeux  
 Dénomination usuelle : **BOUE ET SOLVANT SALES**

**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG**  
UN 1993 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A. (ayant un point d'éclair inférieur à 23 °C et visqueux selon 2.2.3.1.4) (pression de vapeur à 50 °C, 3, III, E)

**5. Conditionnement :**  benne     citerne     fûts     GRV     autre    **Conteneur de 1000 Litr**    Nombre de colis :

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

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 No SIRET : **518439807**    Récépissé n° : **2014-377-NC**    Département : **71**  
 NOM : **VALDEIS SARL**    Limite de validité : **17/09/2019**  
 Adresse : 46 rue Philibert Guide    Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**  
71100 CHALON SUR SAONE FRANCE    Tel : 09 82 44 88 53    Fax :  
 Méil : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 No SIRET : **382290278**    Récépissé n° : **2014-036T**    Département : **60**  
 NOM : **TENART TRANSPORTS EUROPE**    Limite de validité : **13/08/2019**  
 Adresse : Les Bosquets d'Agneaux    Mode de transport : **Route**  
60930 BAILLEUL SUR THERAIN FRANCE    Date de prise en charge : **07/11/2017**  
 Tel : 03 44 07 31 60    Fax :    Signature : *[Signature]*  
 Méil :  
 Personne à contacter     Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**  
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi    Signature et cachet : *[Signature]*  
 Nom : **MR José LOZANO**    Date : **07/11/2017**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>85 St. Ouen L'Aumone</b> Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <input type="checkbox"/> tonne(s) <b>960</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>28/11/17</b> Signature et cachet : <i>[Signature]</i> COGETRAD INDUSTRIES 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15		<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Recyclage</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>28/11/17</b> Signature et cachet : <i>[Signature]</i> COGETRAD INDUSTRIES 84 Avenue du Château Z. I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

**12. Installation de destination ultérieure prévue** (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :  
 Traitement prévu (code D/R) : **R12**  
 No SIRET :  
 NOM : **ATA**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :    Fax :  
 Méil :



# Bordereau de suivi de déchets

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

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

**No de bordereau :** 3 848 N01-20171448

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

No SIRET : **35307599700018**  
 NOM : **RESIPOLY CHRYSOR**  
 Adresse : Allée des Hauts Champs  
 72470 ST MARS LA BRIERE FRANCE  
 Tél : 02 43 89 20 45 Fax :  
 Mél : lozano@resipoly.fr  
 Personne à contacter : **MR José LOZANO**

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**  
 Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
 Tél : 01 34 40 07 82 Fax :  
 Mél : vschtoupie@cogetrad.com  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 No de CAP (le cas échéant) : **CI170213-2**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13/R12**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **080410**  
 Dénomination usuelle : **LIQUIDE PU NON SOLVANTE**  
 Consistance :  solide  liquide  gazeux

**4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG**  
 Non soumis à l'ADR

**5. Conditionnement :**  benne  citerne  fûts  GRV  autre **1 palette**  
 Nombre de colis : **1 palette**

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

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 Récépissé n° : **2014-377-NC** Département : **71**  
 Limite de validité : **17/09/2019**  
 Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**  
 Tel : 09 82 44 88 53 Fax :  
 Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 No SIRET : **382290278** Département : **60**  
 NOM : **TENART TRANSPORTS EUROPE**  
 Adresse : Les Bosquets d'Agneaux  
 60930 BAILLEUL SUR THERAIN FRANCE  
 Tel : 03 44 07 31 60 Fax :  
 Mél :  
 Personne à contacter

Récépissé n° : **2014-036T** Département : **60**  
 Limite de validité : **13/08/2019**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **07/11/2017**  
 Signature : *[Signature]*

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**  
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi  
 Signature et cachet : *[Signature]*  
 Nom : **MR José LOZANO** Date : **07/11/2017**

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 Quantité réelle présentée :  tonne(s) **426**  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signataire : *[Signature]* Signature et cachet : *[Signature]*  
 Date : **08/11/17**

**11. Réalisation de l'opération**  
 Code D/R : **R13**  
 Description : **Regroupement**  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Date : **08/11/17**  
 Signature et cachet : *[Signature]*  
 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. Installation de destination ultérieure prévue** (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :  
 Traitement prévu (code D/R) : **R12**  
 No SIRET :  
 NOM : **SEORS** 76 Airvaux  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :  
 Fax :



# Bordereau de suivi de déchets

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

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

**No de bordereau :** 3 849 N01-20171449

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

No SIRET : **35307599700018**  
 NOM : **RESIPOLY CHRYSOR**  
 Adresse : Allée des Hauts Champs  
 72470 ST MARS LA BRIERE FRANCE  
 Tél : 02 43 89 20 45 Fax :  
 Mél : lozano@resipoly.fr  
 Personne à contacter : **MR José LOZANO**

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**  
 Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
 Tél : 01 34 40 07 82 Fax :  
 Mél : vschtoupie@cogetrad.com  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 No de CAP (le cas échéant) : **C1170213-4**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13/R12**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **080409\*** 08 01 11 A  
 Consistance :  solide  liquide  gazeux  
 Dénomination usuelle : **LIQUIDE PU SOLVANTE**

**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG**  
 UN 1263 DECHET PEINTURES (y compris peintures, laques, émaux, couleurs, shellac, vernis, cirages, encaustiques, enduits d'apprêt et bases liqui, 3, III, D/E)

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

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

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 Récépissé n° : **2014-377-NC** Département : **71**  
 Limite de validité : **17/09/2019**  
 Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**  
 Tel : 09 82 44 88 53 Fax :  
 Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 No SIRET : **382290278** Département : **60**  
 NOM : **TENART TRANSPORTS EUROPE**  
 Adresse : Les Bosquets d'Agneaux  
 60930 BAILLEUL SUR THERAIN FRANCE  
 Tel : 03 44 07 31 60 Fax :  
 Mél :  
 Personne à contacter

Récépissé n° : **2014-036T** Département : **60**  
 Limite de validité : **13/08/2019**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **27/11/2017**  
 Signature :

Transport multimodal (cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**  
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi

Nom : **MR José LOZANO** Date : **27/11/2017** Signature et cachet :

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 Quantité réelle présentée :  0 tonne(s) **200**  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signataire : 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 : **COGETRAD INDUSTRIE**  
 Date : **28/11/17**  
 Signature et cachet :

84 avenue du Château  
 Z. I. du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE  
 SIRET 44259589800010 APE 900 E  
 Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 07 82

**12. Installation de destination ultérieure prévue** (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n° 12571\*01)  
 Traitement prévu (code D/R) : **R12**  
 No SIRET :  
 NOM : **Société Airvaux**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :  
 Mél :  
 Fax :



# Bordereau de suivi de déchets

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

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

**No de bordereau :** 3 851 N01-20171451

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

No SIRET : **35307599700018**  
 NOM : **RESIPOLY CHRYSOR**  
 Adresse : Allée des Hauts Champs  
 72470 ST MARS LA BRIERE FRANCE  
 Tél : 02 43 89 20 45 Fax :  
 Mél : lozano@resipoly.fr  
 Personne à contacter : **MR José LOZANO**

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**  
 Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
 Tél : 01 34 40 07 82 Fax :  
 Mél : vschtoupie@cogetrad.com  
 Personne à contacter : **MME Valérie SHTOUPIE**  
 No de CAP (le cas échéant) : **01-17100044**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12/R1**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : 080411\*  
 Dénomination usuelle : **BOITES ECHANTILLONS LABO**  
 Consistance :  solide  liquide  Gazeux

**4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG**  
 UN 1263 DECHET PEINTURES (y compris peintures, laques, émaux, couleurs, vernis, enduits d'apprêt) ou MATIÈRES APPARENTÉES AUX PEINTURES (y comp,3,III,D/E)

**5. Conditionnement :**  benne  citerne  fûts  GRV  autre **Conteneur de 1000 Litr** Nombre de colis :

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

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 Récépissé n° : **2014-377-NC** Département : **71**  
 Limite de validité : **17/09/2019**  
 Personne à contacter **MR Pierre MAMESSIER**  
 Tel : 09 82 44 88 53 Fax :  
 Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 No SIRET : **382290278**  
 NOM : **TENART TRANSPORTS EUROPE**  
 Adresse : Les Bosquets d'Agneau  
 60930 BAILLEUL SUR THERAIN FRANCE  
 Tel : 03 44 07 31 60 Fax :  
 Mél :  
 Personne à contacter

Récépissé n° : **2014-036T** Département : **60**  
 Limite de validité : **13/08/2019**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge **07/11/2017**  
 Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**  
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi  
 Signature et cachet :   
 Nom : **MR José LOZANO** Date : **07/11/2017**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 No SIRET :  
 NOM : **COGETRAD**  
 Adresse : **95 ST Ouen L'Aumone**  
 Personne à contacter :  
 Quantité réelle présentée :  tonne(s) **446**  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signataire :   
 Date : **08/11/17**  
 COGETRAD INDUSTRIES  
 84 avenue du Château  
 95310 ST OUEEN L'AUMONE  
 SIRET : 442 595 898 00010  
 Tél : 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

**11. Réalisation de l'opération**  
 Code D/R : **R13**  
 Description : **Regroupement**  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM :  
 Date : **08/11/17**  
 Signature et cachet :

**12. Installation de destination ultérieure prévue** (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

Traitement prévu (code D/R) : **R12**  
 No SIRET :  
 NOM : **ATN**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :  
 Mél :  
 Fax :

<b>No de bordereau :</b> 3 871      N01-20171471	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur No SIRET : <b>38907074900046</b> NOM : <b>DEN BRAVEN</b> Adresse : Rue du Buisson du Roi ZI Le Meux 60881 LE MEUX FRANCE Tél : 03 44 91 68 68      Fax : 03 44 91 68 98 Mél : Personne à contacter :	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE Tél : 01 34 40 07 82      Fax : Mél : vschtoupie@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>01-17100036</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>161001*</b> Dénomination usuelle : <b>EAU SOUILLEE</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> Non soumis à l'ADR	
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre      Nombre de colis : <b>2</b>	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <b>17 700</b> tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : <b>518439807</b> NOM : <b>VALDEIS SARL</b> Adresse : 46 rue Phillibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE Tel :      Fax : Mél :	Récépissé n° : <b>2014-377-NC</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>17/09/2019</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b> Tel : 09 82 44 88 53      Fax : Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>388747875</b> NOM : <b>TRANSPORTS GIRARD</b> Adresse : 100 Rte de Clermont 95340 BERNES / OISE FRANCE Tel : 01 39 37 04 77      Fax : Mél : Personne à contacter :	Récépissé n° : <b>53-T/13</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>25/11/2018</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>23/11/17</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : <b>Ali Cheik</b> Date : <b>23/11/2017</b>	Signature et cachet : <b>DEN BRAVEN FRANCE S.A.R.L</b> <b>Z.I. LE MEUX BP 20114</b> <b>60881 LE MEUX CEDEX</b> Tél. : 03 44 91 50 60 Fax : 03 44 91 68 73
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>0</b> tonne(s) <b>898</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 Date : <b>30/11/17</b> Signature et cachet :	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>30/11/17</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R) : <b>D10</b> No SIRET : NOM : <b>EPR</b> Adresse : Personne à contacter : Tél :      Fax : Mél :	



# Bordereau de suivi de déchets

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

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 1

<b>No de bordereau :</b> 3 872 N01-20171472	
<b>1. Emetteur du bordereau</b>	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b>
<input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur	Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE</b> Tél : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : Mél : <b>vschtoupie@cogetrad.com</b> Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>01-17100041</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>
No SIRET : <b>38907074900046</b> NOM : <b>DEN BRAVEN</b> Adresse : <b>Rue du Buisson du Roi ZI Le Meux 60881 LE MEUX FRANCE</b> Tél : <b>03 44 91 68 68</b> Fax : <b>03 44 91 68 98</b> Mél : Personne à contacter :	

<b>3. Dénomination du déchet</b>	Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux
Rubrique déchet : <b>161001*</b>	
Dénomination usuelle : <b>HYDROSEAL</b>	

**4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG**  
Non soumis à l'ADR

**5. Conditionnement :**  benne     citerne     fûts     GRV     autre    Conteneur de 1000 Litr    Nombre de colis : 1

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

<b>7. Négociant (le cas échéant)</b>	Récépissé n° : <b>2014-377-NC</b> Département : <b>71</b>
No SIRET : <b>518439807</b>	Limite de validité : <b>17/09/2019</b>
NOM : <b>VALDEIS SARL</b>	Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b>
Adresse : <b>46 rue Phillibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE</b>	Tel : <b>09 82 44 88 53</b> Fax :
	Mél : <b>pierre.mamessier@valdeis.fr</b>

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b>	Récépissé n° : <b>53-T/13</b> Département : <b>95</b>
No SIRET : <b>388747875</b>	Limite de validité : <b>25/11/2018</b>
NOM : <b>TRANSPORTS GIRARD</b>	Mode de transport : <b>Route</b>
Adresse : <b>100 Rte de Clermont 95340 BERNES / OISE FRANCE</b>	Date de prise en charge : <b>29/11/2017</b>
Tel : <b>01 39 37 04 77</b> Fax :	Signature :
Mél :	<input type="checkbox"/> Transport multimodal    (Cadres 20 et 21 à remplir)
Personne à contacter	

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b>	Signature et cachet :
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	<b>DEN BRAVEN FRANCE S.A.R.L.</b>
Nom : <u>Sabrina AOSTER</u> Date : <u>29/11/17</u>	<b>Z.I LE MEUX - BP 20114 60881 LE MEUX CEDEX</b>

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b>
No SIRET : <b>COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b> Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <u>0</u> tonne(s) <u>775</u> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <u>30/11/17</u> SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15	Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Reconditionnement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <u>30/11/17</u> Signature et cachet :

<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b>	(dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :
Traitement prévu (code D/R) : <b>R3</b>	
No SIRET : <b>Sonolub</b>	Personne à contacter :
NOM :	Tél :
Adresse :	Fax :