



# COGETRAD INDUSTRIES

COmpagnie de GEstion et de  
TRAitement des Déchets industriels

## FACTURE

**CEDRE**

**9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE  
45300 PITHIVIERS**

Pour être libérateur, paiement à adresser à :  
Compagnie Générale d'Affacturage - C.G.A.  
Centre de paiement  
3 rue Francis de Pressensé  
93577 La Plaine Saint Denis Cedex France  
Tél : 01 71 89 99 99 - Fax : 01 71 89 24 00  
Société Générale - Agence Paris Etoile Entreprises  
IBAN : FR 76 3000 3031 7500 0011 6008 847  
BIC : SOGFERPP  
**SUBROGÉE EN NOS DROITS**



**Intertek**

Page : 1

Pièce n ° : 01-17120078		Date : 29/12/2017		Client : 1238	
Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 28/02/2018					
Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°VS/170131/2				
	CEDRE PRESTATION DU 3/12/2017				
03/12/2017	CI1701168-3 TRAITEMENT AEROSOLS	0,008 T	1200,000 /T	9,60	20,00
03/12/2017	CI1701168-13 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES PLASTIQUE	0,006 T	425,000 /T	2,55	20,00
03/12/2017	CI1701168-22 TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUE SANS ISOCYANATES EN PC	0,141 T	395,000 /T	55,70	20,00
03/12/2017	CI1701168-26 TRAITEMENT PCL - PRODUITS CHIMIQUES DE LABORATOIRE	0,290 T	3500,000 /T	1 015,00	20,00
03/12/2017	TGAP	0,445 T	12,780 /T	5,69	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 5/12/2017				
05/12/2017	CI1701168-13 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES PLASTIQUE	0,450 T	425,000 /T	191,25	20,00
05/12/2017	CI1701168-27 TRAITEMENT SOLVANTS NON HALOGENES EN PC	0,542 T	190,000 /T	102,98	20,00
05/12/2017	TGAP	0,992 T	12,780 /T	12,68	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 11/12/2017				
11/12/2017	CI1701168- 9 TRAITEMENT EAUX SOUILLEES	3,138 T	150,000 /T	470,70	20,00



# COGETRAD INDUSTRIES

COmpagnie de GEstion et de  
TRAitement des Déchets industriels

## FACTURE

CEDRE

9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE  
45300 PITHIVIERS



Intertek

Pour être libérateur, paiement à adresser à :  
Compagnie Générale d'Affacturage - C.G.A.  
Centre de paiement  
3 rue Francis de Pressensé  
93577 La Plaine Saint Denis Cedex France  
Tél. : 01 71 89 99 99 - Fax : 01 71 89 24 00  
Société Générale - Agence Paris Etoile Entreprises  
IBAN : FR 76 3000 3031 7500 0011 6008 847  
BIC : SOGFRPP  
**SUBROGÉE EN NOS DROITS**

Page : 2

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
Pièce n° : 01-17120078	Date : 29/12/2017	Client : 1238	Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 28/02/2018		
11/12/2017	CI1701168-12/13 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,502 T	425,000 /T	213,35	20,00
11/12/2017	CI1701168-21 TRAITEMENT ORGANIQUE SIMPLE SANS ISOCYANATE	0,200 T	350,000 /T	70,00	20,00
11/12/2017	TGAP	3,840 U	12,780 /U	49,08	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 13/12/2017				
13/12/2017	CI1701168-12/ TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,140 T	425,000 /T	59,50	20,00
13/12/2017	TGAP	0,140 U	12,780 /U	1,79	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 13/12/2017				
13/12/2017	CI1701168-22 TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUE SANS ISOCYANATE	0,620 T	395,000 /T	244,90	20,00
13/12/2017	TGAP	0,620 U	12,780 /U	7,92	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 18/12/2017				
18/12/2017	CI1701168-2 TRAITEMENT ACIDE EN PC	0,045 T	1090,000 /T	49,05	20,00
18/12/2017	CI1701168-5 TRAITEMENT BASE EN PC	0,022 T	1090,000 /T	23,98	20,00
18/12/2017	CI1701168-10 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX EN PC	0,018 T	250,000 /T	4,50	20,00
18/12/2017	CI1701168-26 TRAITEMENT PCL - PRODUITS CHIMIQUES DE LABORATOIRE	0,023 T	3500,000 /T	80,50	20,00



# COGETRAD INDUSTRIES

COmpagnie de GEstion et de  
TRAitement des Déchets industriels

## FACTURE

CEDRE

9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE  
45300 PITHIVIERS



Intertek

Pour être libérateur, paiement à adresser à :  
Compagnie Générale d'Affacturage - C.G.A.  
Centre de paiement  
3 rue Francis de Pressensé  
93577 La Plaine Saint Denis Cedex France  
Tél. : 01 71 89 99 99 - Fax : 01 71 89 24 00  
Société Générale - Agence Paris Etoile Entreprises  
IBAN : FR 76 3000 3031 7500 0011 6008 847  
BIC : SOGIEFRPP  
**SUBROGEE EN VOS DROITS**

Page : 3

Pièce n° : 01-17120078      Date : 29/12/2017      Client : 1238

Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 28/02/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
18/12/2017	CI1701168-27 TRAITEMENT SOLVANTS NON HALOGENES EN PC	0,036 T	190,000 /T	6,84	20,00
18/12/2017	TGAP	0,144 T	12,780 /T	1,84	20,00
	SUMECATRONIC PRESTATION DU 19/12/2017				
19/12/2017	CI1701168-17 TRAITEMENT SOLUBLES NON HALOGENEES	2,100 T	150,000 /T	315,00	20,00
19/12/2017	TGAP	2,100 U	12,780 /U	26,84	20,00
	CEDRE PRESTATION DU 19/12/2017				
19/12/2017	CI1701168-12/13 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,680 T	425,000 /T	289,00	20,00
19/12/2017	TGAP	0,680 U	12,780 /U	8,69	20,00
	CLIMESPACE (75008 PARIS) PRESTATION DU 21/12/2017				
21/12/2017	CI1701168-3 TRAITEMENT AEROSOLS	0,005 T	1200,000 /T	6,00	20,00
21/12/2017	CI1701168-7 TRAITEMENT DEEE HORS ECRANS	0,030 T	80,000 /T	2,40	20,00
21/12/2017	CI1701168-8 TRAITEMENT DTQD HORS COMBURANT	0,010 T	1350,000 /T	13,50	20,00
21/12/2017	CI1701168-19 TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,070 T	400,000 /T	28,00	20,00
21/12/2017	CI1701168-30 TRAITEMENT DIB	0,058 T	150,000 /T	8,70	20,00
21/12/2017	TRAITEMENT EXTINCTEUR A MAIN	1,000 T	22,000 /T	22,00	20,00



# COGETRAD INDUSTRIES

COmpagnie de GEstion et de  
TRAitement des Déchets industriels

## FACTURE

**CEDRE**

**9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE  
45300 PITHIVIERS**

Pour être libérateur, paiement à adresser à :  
Compagnie Générale d'Affacturage - C.G.A.  
Centre de paiement  
3 rue Francis de Pressensé  
93577 La Plaine Saint Denis Cedex France  
Tél. : 01 71 89 99 99 - Fax : 01 71 89 24 00  
Société Générale - Agence Paris Etoile Entreprises  
IBAN : FR 76 3000 3031 7500 0011 6008 847  
BIC : SOGIEFRPP  
**SUBROGÉE EN NOS DROITS**



**Intertek**

Page : 4

Pièce n° : 01-17120078      Date : 29/12/2017      Client : 1238

Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 28/02/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
21/12/2017	TGAP	0,177 T	12,780 /T	2,26	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
3 401,79	20,00	680,36	4 082,15
3 401,79		680,36	4 082,15

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
4 082,15		4 082,15		4 082,15

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

CEDRE  
9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE  
45300 PITHIVIERS

Le 29 DECEMBRE 2017

Madame, Monsieur,

Afin d'optimiser notre organisation comptable et de développer, dans des conditions encore améliorées, nos relations avec notre clientèle, nous avons choisi de recourir aux services qu'offre l'affacturage et avons conclu un contrat avec la Compagnie Générale d'Affacturage.

Nos créances à votre égard seront désormais transférées à la Compagnie Générale d'Affacturage :

En raison de ces dispositions, toutes nos factures porteront une clause de paiement en faveur de la Compagnie Générale d'Affacturage, qui devient votre créancier par subrogation dans nos droits et actions. Vous voudrez bien adresser vos paiements à :

Compagnie Générale d'Affacturage – CGA  
Centre de paiement  
3 rue Francis de Pressensé 93577 La Plaine Saint Denis Cedex  
Téléphone : 01 71 89 99 99 - Télécopie : 01 71 89 00 52  
Société Générale - Agence Paris Etoile Entreprises  
IBAN : FR 76 30003 03175 00001160088 47  
BIC : SOGEFRPP

En conséquence, nous nous permettons d'attirer votre attention sur le fait que seul un règlement à l'ordre du subrogé vous libère valablement. Les modifications qui pourraient affecter les termes d'origine de nos factures seront prises en considération avec son accord. Il en sera de même en cas de contestation qui devront lui être immédiatement notifiées en même temps qu'à nous-mêmes.

Ces dispositions s'appliquent, sans distinction, à l'ensemble des factures émises par nos soins et ce jusqu'à nouvel avis conjoint de la Compagnie Générale d'Affacturage et de nous-mêmes.

Nous vous remercions de l'attention que vous avez apportée à ce courrier et vous prions d'agréer, Messieurs, l'assurance de notre considération distinguée.

Gianfranco BRANCHESI  
Directeur

<b>No de bordereau :</b> 1 731 E01-20180103	
<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  No SIRET : <b>51174523400019</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : 9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE A L'ATTENTION DE MME FIETTE ERIKA - 45300 PITHIVIERS Tél : 01 34 42 95 25    Fax : 02 38 32 86 49 Mél : Personne à contacter :	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tél : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010157</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>160506*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : <b>PCL - Produits chimiques de laboratoire</b>	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> UN 1986 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT ALCOOLS INFLAMMABLES, TOXIQUES, N.S.A.,3 (6.1),I,1 (C/E)	
<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>INF A 10 L</b> Nombre de colis : <b>1</b>	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : NOM : Adresse : Récupéré n° : Limite de validité : __/__/__ Personne à contacter Tel :    Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>440954980</b> NOM : <b>TRANSDECHETS</b> Adresse : 7 RUE DE LA METAIRIE 95640 MARINES FRANCE Tel : 01 34 66 63 56    Fax : Mél : Personne à contacter	Récupéré n° : Limite de validité : <b>11/09/2022</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>03/12/2017</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 : Date : <b>03/12/2017</b>	Signature et cachet :
---	-----------------------

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>290</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>3/12/17</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>Regroupement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>3/12/17</b> 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>D10</b> No SIRET : NOM : <b>Triads</b> Adresse :	Personne à contacter : Tél : Mél : Fax :



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 59684</b>		<b>N° BSD 59684</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)  <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>442 595 898 0001 01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château 21 du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>C11701168-22</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>08 01 11 *</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Pâtes organique simples sans isocyanates</b>			<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 1263, DECHETS, PEINTURES ou MATIÈRES APPARENTÉES AUX PEINTURES, 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement</b>		
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>			<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)		
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>5111 745 234</b> NOM : <b>CEGRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b>			Récépissé n° : <b>N°28/2010</b> Département : <b>45</b> Limite de validité : <b>27/07/2020</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>495 030 314</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 St OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastanon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>01/12/2017</b>  Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <b>Pascal PRASIL</b> Date : <b>1/12/2017</b>	Signature et cachet :  9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél 01 34 42 95 25 Fax 01 34 42 17 29 SIRET 51 745 234 00019 RCS orléans
---	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>442 595 898 0001 01</b> NOM : <b>95310 ST OUEN L'AUMONE</b> Adresse : <b>SIRET 442 595 898 0001 01 APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15</b> Personne à contacter : <b>The Yellow</b> Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) Date de présentation : <b>01/12/2017</b> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>The Yellow</b> Date : <b>01/12/2017</b> Signature et cachet : 			
Signataire : <b>Schtaque</b> Signature et cachet : Date : <b>03/01/2018</b>		COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château 95004 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 0001 01 APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15			
<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01)</b> Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : <b>1111 1111 1111 1111 11</b> NOM : <b>R12 ATM</b> Adresse :				Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	





**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 59674</b>		<b>N° BSD 59674</b>		<b>Ref. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique ( <i>joindre annexe 1</i> )  <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable ( <i>joindre annexe 2</i> ) <input type="checkbox"/> Autre détenteur  N° SIRET : <b>5111   745   234   0001   91</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b>			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui ( <i>cadres 13 à 19 à remplir</i> ) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>442   595   898   0001   01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>CI1701168-13</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>[1,5] [0,1] [1,0] L*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Emballages Vides Souillés plastiques</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4.1.6.1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement</b>					
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>511   745   234</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b>			Récépissé n° : <b>N°28/2010</b> Département : <b>45</b> Limite de validité : <b>27/07/2020</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax. : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>495   030   314</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax. : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastron@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>01/12/2017</b>  Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal ( <i>Cadres 20 et 21 à remplir</i> )	
--	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <b>Pascal Prasil</b> Date : <b>24/12/2017</b>	Signature et cachet : <b>9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 34 42 17 79</b> SIRET : <b>511 745 234 00019 RCS ORLÈANS</b>
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>442   595   898   0001   01</b> NOM : <b>95310 ST OUEN L'AUMONE</b> Adresse : <b>SIRET 442 595 898 00010 APE 900 E</b> Tél. <b>01 34 40 07 82</b> Fax <b>01 34 40 01 15</b> Personne à contacter : <b>Anne</b> Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) Date de présentation : <b>01/12/2017</b> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Régénération</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>Schtaoupe</b> Date : <b>03/01/2018</b> Signature et cachet : <b>84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95004 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b>	
--	--	---	--

<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>RA</b> N° SIRET : <b>REYONDIS</b> NOM : <b>REYONDIS</b> Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax. :	
---	--	---	--



# Bordereau de suivi des déchets



- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Ref. Cde.

Bordereau n° : 59811

N° BSD 59811

1. Émetteur du bordereau  
 Producteur du déchet

Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)

Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)

Autre détenteur

N° SIRET : 5111 745 234 0001 91

NOM : CEDRE  
Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne  
45300 PITHIVIERS FRANCE

Tél : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49  
Mél : contact@c-e-d-r-e.fr  
Personne à contacter : Pascal PRASIL

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement  
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)  
 non

N° SIRET : 442 595 898 0001 01

NOM : COGETRAD  
Adresse : 84 avenue du château  
Z.I. du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone  
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE

Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél :  
Personne à contacter : Anne

N° de CAP (le cas échéant) : C11701168-12/13  
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet  
Rubrique déchet :

15 01 10 3

Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)  
non soumis

5. Conditionnement :  benne  citerne  GRV  fût  autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : 2

6. Quantité  réelle  estimée 99 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN : 5111 745 234

NOM : CEDRE  
Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne  
45300 PITHIVIERS FRANCE

Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45  
Limite de validité : 27/07/2020  
Personne à contacter : Pascal PRASIL  
Tél : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49  
Mél : contact@c-e-d-r-e.fr

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : 440 954 980

NOM : TRANSDÉCHETS  
Adresse : 7 rue de la Métairie  
95640 MARINES FRANCE

Tél : 01 34 66 63 56 Fax : 01 34 66 63 56  
Mél :  
Personne à contacter : Hugues Bourreau

Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95  
Limite de validité : 11/09/2022  
Mode de transport : Route  
Date de prise en charge : 05/12/2017

Signature :  
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :

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

NOM : PRASIL - Date : 5/12/17

Signature et cachet :

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 442 595 898 0001 01  
NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
Adresse : 84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE

Personne à contacter :  
Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 150  
Date de présentation : / /  
Lot accepté :  oui  non  
Motif de refus :

Signature :  
Date : 5/12/17  
Signature et cachet :  
COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE  
SIRET 442 595 898 0001 01  
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : R13  
Description : Regroupement

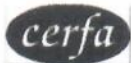
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM : SIAIT  
Date : 5/12/17  
Signature et cachet :  
COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE  
SIRET 442 595 898 0001 01  
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571\*01) :

Traitement prévu (code D/R) : R1  
N° SIRET :  
NOM : Remondis  
Adresse :

Personne à contacter :  
Tél :  
Mél :  
Fax :

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 59825</b>		<b>N° BSD 59825</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique ( <i>joindre annexe 1</i> )  <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable ( <i>joindre annexe 2</i> ) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui ( <i>cadres 13 à 19 à remplir</i> ) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>4421 15951 18981 0101011 01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>CI-1701168-27</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>[14] [06] [03] L*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Solvants Non Halogénés en P.C.</b>		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 1993 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement</b>			
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>50</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>5111 7451 2314</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b>			Récépissé n° : <b>N°28/2010</b> Département : <b>45</b> Limite de validité : <b>27/07/2020</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>4951 0301 3114</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastonon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>05/12/2017</b>  Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal ( <i>Cadres 20 et 21 à remplir</i> )	
---	--	---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <b>Pascal PRASIL</b> Date : <b>5/12/2017</b>		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél. 01 34 42 95 25 - Fax 02 34 42 17 29 SIREN 511 745 234 00019 RCS orléans	
---	--	---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>4421 15951 18981 0101011 01</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE</b> Personne à contacter : <b>01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b> Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>542</b> Date de présentation : <b>/ /</b> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signataire : <b>5/12/17</b> Signature et cachet : Date : <b>5/12/17</b> SIRET : <b>4421 15951 18981 0101011 01</b>		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE</b> Je soussigné certifie que l'opération est conforme à l'usage prévu. NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Date : <b>5/12/17</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b>	
<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>D10</b> N° SIRET : <b>0000 0000 0000 0000 0000</b> NOM : <b>Gerop</b> Adresse : <b>Gerop</b> Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :			

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 60031

N° BSD 60031

Réf. Cde.

## 1. Émetteur du bordereau

 Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) Autre détenteur

N° SIRET : 15111 7451 2134 00011 191

NOM : CEDRE

Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne  
45300 PITHIVIERS FRANCE

Tél. : 01 34 42 95 25

Fax : 02 38 32 86 49

Mél : contact@c-e-d-r-e.fr

Personne à contacter : Pascal PRASIL

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement

 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non

N° SIRET : 14142 15915 1898 101011 101

NOM : COGETRAD

Adresse : 84 avenue du château  
Z1 du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone  
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE

Tél. : 01 34 40 07 82

Fax : 01 34 40 01 15

Mél :

Personne à contacter : Anne

N° de CAP (le cas échéant) : C1701168-12/13

Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

## 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet :

[15] [01] [10] L\*

Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés

## 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)

UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4.1.6.1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement

## 5. Conditionnement :

 benne citerne PGRV fût autre (préciser) CP 600L

Nombre de colis : 2 10

## 6. Quantité

 réelle estimée

tonne(s)

## 7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN : 15111 7451 21341

NOM : CEDRE

Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne  
45300 PITHIVIERS FRANCE

Récépissé n° : N°28/2010

Département : 45

Limite de validité : 27/07/2020

Personne à contacter : Pascal PRASIL

Tél. : 01 34 42 95 25

Fax. : 02 38 32 86 49

Mél : contact@c-e-d-r-e.fr

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

## 8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : 4401 9541 9801

NOM : TRANSDECHETS

Adresse : 7 rue de la Métairie  
95640 MARINES FRANCE

Tél. : 01 34 66 63 56

Fax. : 01 34 66 63 56

Mél :

Personne à contacter : Hugues Bourreau

Récépissé n° : 46-T/17

Département : 95

Limite de validité : 11/09/2022

Mode de transport : Route

Date de prise en charge : 11/12/2017

Signature :

 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

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

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

NOM : Pascal Bourreau Date : 11/12/2017

Signature et cachet :

9 rue du moulin de la canne  
PITHIVIERS  
Tél. 01 34 42 95 25 Fax 02 38 32 86 49

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

N° SIRET : 14142 15915 1898 101011 101

NOM :

Adresse :

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée :

tonne(s) 502

Date de présentation :

Lot accepté :

 oui non

Motif de refus :

Signataire :

Date : 11/12/17

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z1 du Vert Galant  
95310 ST Ouen L'Aumone  
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 : 11/12/17

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z1 du Vert Galant  
95310 ST Ouen L'Aumone  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

## 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 4 du formulaire CERFA n°12571\*01) :

Traitement prévu (code D/R) :

N° SIRET : 11111 11111 11111 11111 11111

NOM :

Adresse :

Ramon do

Personne à contacter :

Tél. :

Mél :

Fax. :



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -  
**N° BSD 60032** Réf. Cde.

**Bordereau n° : 60032**

1. Émetteur du bordereau  
 Producteur du déchet  Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)

Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)  Autre détenteur

N° SIRET : 15111 7451 2341 00011 191

NOM : CEDRE

Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne  
45300 PITHIVIERS FRANCE

Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49

Mél : contact@c-e-d-r-e.fr

Personne à contacter : Pascal PRASIL

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement

oui (cadres 13 à 19 à remplir)  
 non

N° SIRET : 14421 15951 8981 101011 101

NOM : COGETRAD

Adresse : 84 avenue du château  
Z.I. du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone  
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE

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

Mél :

Personne à contacter : Anne

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

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

3. Dénomination du déchet  
Rubrique déchet : 08 01 11 L\*

Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : Liquide organique sans isocyanates

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)

UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, ( E )

5. Conditionnement :  benne  citerne  fût  autre (préciser)

Nombre de colis : 1

6. Quantité  réelle  estimée tonne(s)

200 kg

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN : 5111 7451 2341

NOM : CEDRE

Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne  
45300 PITHIVIERS FRANCE

Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45

Limite de validité : 27/07/2020

Personne à contacter : Pascal PRASIL

Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49

Mél : contact@c-e-d-r-e.fr

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : 4401 9541 9801

NOM : TRANSDECHETS

Adresse : 7 rue de la Métairie  
95640 MARINES FRANCE

Tél. : 01 34 66 63 56 Fax : 01 34 66 63 56

Mél :

Personne à contacter : Hugues Bourreau

Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95

Limite de validité : 11/09/2022

Mode de transport : Route

Date de prise en charge : 11/12/2017

Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

Dx 117 PS  
intercanité

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :

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

NOM : Pascal Bourreau Date : 11/12/2017

Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 14421 15951 8981 101011 101

NOM : COGETRAD INDUSTRIES

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

SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  
Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 200

Date de présentation : / /

Lot accepté :  oui  non

Motif de refus :

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST QUEN L'AUMONE

Signataire :

Date : 11/12/17

Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : D13

Description : Regroupement

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

NOM :

Date : 11/12/17

Signature et cachet :

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571\*01) :

Traitement prévu (code D/R) : R12

N° SIRET : 14421 15951 8981 101011 101

NOM :

Adresse : ATT

Personne à contacter :

Tél. :

Mél :

Fax. :

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 60030</b>		<b>N° BSD 60030</b>		<b>Ref. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)  <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 1412   1595   1898   101011   101 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château 21 du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne  N° de CAP (le cas échéant) : C11701168-9 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14			
N° SIRET : 15111   1745   1234   100101   191 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25    Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL					
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 111   011   111   L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Eaux Souillées (eaux >50%) GRV ou Fût de 200L		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, (E)			
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)		Nombre de colis : 3			
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)		37			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : 15111   1745   12341 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE		Récépissé n° : N°28/2010    Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25    Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr			

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 440   954   9801 NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56    Fax : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 46-7/17    Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 11/12/2017 Signature : <i>[Signature]</i> <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : Viana Bourreau    Date : 11/12/2017 Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 111   111   111   111   111 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château 21 du Vert Galant 95004 ST OUEEN L'AUMONE Personne à contacter : SIF Quantité réelle présentée : 3 tonne(s) 138 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : <i>[Signature]</i> Date : 11/12/17 Signature et cachet : <i>[Signature]</i>		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 11/12/17    Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	
<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :</b> Traitement prévu (code D/R) : D10 N° SIRET : 111   111   111   111   111 NOM : CPR Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :			

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 60199	N° BSD 60199	Réf. Cde.
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)  <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 5111   745   234   0001   9   NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25    Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : 442   595   898   0001   0   NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne  N° de CAP (le cas échéant) : C11701168-10 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 11   01   11   L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : Eaux souillées (eaux>90%) de 10L à 60L		
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, ( E )		
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : 1		
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)		
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : 5111   745   234   NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE		Récépissé n° : N°28/2010    Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25    Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 419   033   378   NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86    Fax : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL	Récépissé n° : N°39-T13    Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 18/12/2017  Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : PIANA COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château 95004 Saint Ouen L'Aumone	Signature et cachet : SIRET 5111 745 234 000 1 9 00 1 5
---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 442   595   898   0001   0   NOM : COGETRAD INDUSTRIES 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 Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 018 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : D13 Description : Reconditionnement  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 18/12/17    Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 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
--	--

<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :</b> Traitement prévu (code D/R) : D14 N° SIRET : 5111   745   234   0001   9   NOM : EPR Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :
---	--	--