

**Bordereau de suivi des déchets**

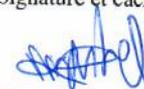
- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 60327</b>		<b>N° BSD 60327</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>13781 9931 4551 0002 11</b> NOM : <b>CLIMESPACE pour RATP AUBER</b> Adresse : <b>5 rue des Mathurins 75008 PARIS FRANCE</b> Tél. : <b>01 43 12 39 09</b> Fax : Mél : <b>mickael.wallet@climespace.fr</b> Personne à contacter : <b>Mr Mickael WALLET</b>			N° SIRET : <b>4421 5915 1919 10101 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>C11701168-7</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>16 02 14</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>DEEE</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>NON SOUMIS</b>					
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>4191 0331 13781</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE</b>			Récépissé n° : <b>N°04-N/15</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>18/05/2020</b> Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b> Tél. : <b>01 34 42 17 66</b> Fax. : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : <b>contact@nordechets.com</b>		

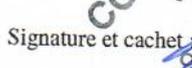
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>4951 0301 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 50 03 26</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>21/12/2017</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>COGETRAD</b> Date : <b>21/12/17</b> Signature et cachet : 	
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>4421 5915 1919 10101 01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château ZI du Vert Galant 95004 ST OUEN L'AUMONE</b> SIRET <b>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 : Quantité réelle présentée : <b>50</b> tonne(s) Date de présentation : <b>21/12/2017</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 : Description : <b>R13 Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>Sethouye</b> Date : <b>03/01/2018</b> Signature et cachet : 	
Signataire : <b>Sethouye</b> Signature et cachet :  Date : <b>03/01/2018</b>		COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95004 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15	
<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une 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 : Adresse : <b>R4 Loxy</b> Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél. :			

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1/1

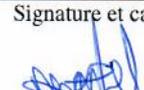
- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 60330</b>		<b>N° BSD 60330</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>4421 5951 898 0001 01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château</b> <b>ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone</b> <b>95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>C11701168-3</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>[1,6] [0,5] [0,4] L*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Aérosols</b>		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 1950, DECHET, Aérosols, 2.1, (D)</b>			
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>		<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>4191 0331 3781</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>5 rue de la Métairie</b> <b>ZAE de l'Isle</b> <b>95640 MARINES FRANCE</b>		Récépissé n° : <b>N°04-N/15</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>18/05/2020</b> Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : <b>contact@nordechets.com</b>			

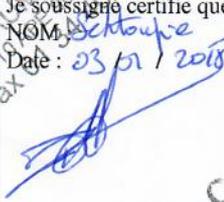
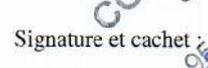
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>4951 0301 3141</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES</b> <b>8 RUE DE L'EUERRE</b> <b>95042 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>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>21/12/2017</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>MARTEL</b> Date : <b>21/12/17</b>	Signature et cachet : 
---	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

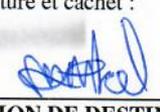
<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>4421 5951 898 0001 01</b> NOM : <b>Z. I. du Vert Galant</b> Adresse : <b>95310 ST OUEN L'AUMONE</b> <b>SIRET 442 595 898 0001 01 APE 900 E</b> Personne à contacter : <b>07 82 28 01 15</b> Fax <b>01 34 40 01 15</b> Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) Date de présentation : <b>21/12/2017</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>Schtouffe</b> Date : <b>23/01/2018</b> Signature et cachet : 	
Signataire : <b>Schtouffe</b> Signature et cachet :  Date : <b>03/01/2018</b>		COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z. I. du Vert Galant 95310 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) : <b>RA</b> N° SIRET : <b>                      </b> NOM : <b>TRIAGIS</b> Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	
--	--	--	--

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 60328		N° BSD 60328		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 : <b>3781 9931 4551 0002</b>   11 NOM : <b>CLIMESPACE pour RATP AUBER</b> Adresse : <b>5 rue des Mathurins 75008 PARIS FRANCE</b> Tél. : <b>01 43 12 39 09</b> Fax : Mél : <b>mickael.wallet@climatespace.fr</b> Personne à contacter : <b>Mr Mickael WALLET</b>		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>1442 1595 1898 10101</b>   10 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>C11701168-12/13</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>			
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>15 01 10</b> L* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>Emballages Vides souillés</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4,1,6,1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement</b>					
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>4191 0331 3781</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE</b>		Récépissé n° : <b>N°04-N/15</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>18/05/2020</b> Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax. : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : <b>contact@nordechets.com</b>			
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -					
<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>4951 0301 3141</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 St Ouen L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax. : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastanon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>21/12/2017</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>NORDECHETS</b> Date : <b>21/12/2017</b>		Signature et cachet : 			
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -					
<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée :    tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signataire :    Signature et cachet : Date : / /		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R :  Description :  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / /    Signature et cachet :			
<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :</b> Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Personne à contacter : Tél. :    Fax. : Mél :					