

CEDRE

**9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE
A L'ATTENTION DE MME FIETTE ERIKA
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
SUBROGÉE EN NOS DROITS

Page : 1

Pièce n ° : 01-18010070	Date : 31/01/2018	Client : 1078
--------------------------------	--------------------------	----------------------

Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/03/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
02/01/2018	REF DEVIS N°VS/1802014 CEDRE PRESTATION DU 2/01/2018				
02/01/2018	CI1701168-9 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX	1,367 T	150,000 /T	205,05	20,00
02/01/2018	CI1701168-12 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES METAL	1,558 T	425,000 /T	662,15	20,00
02/01/2018	CI1701168-28 TRAITEMENT SOLVANTS HALOGENE EN PC	0,175 T	890,000 /T	155,75	20,00
02/01/2018	CI1701168-29 TRAITEMENT VERRERIE VIDE SOUILLE	0,100 T	425,000 /T	42,50	20,00
02/01/2018	TGAP	3,200 T	12,810 /T	40,99	20,00
08/01/2018	CEDRE PRESTATION DU 8/01/2018				
08/01/2018	CI1701168-12 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES METAL	0,200 T	425,000 /T	85,00	20,00
08/01/2018	CI1701168-22 TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUE SANS ISOCYANATES EN PC	0,400 T	395,000 /T	158,00	20,00
08/01/2018	CI1701168-27 TRAITEMENT SOLVANTS NON HALOGENES EN PC	0,440 T	190,000 /T	83,60	20,00
08/01/2018	TGAP	1,040 T	12,810 /T	13,32	20,00
08/01/2018	CEDRE PRESTATION DU 8/01/2018				
08/01/2018	CI1701168-3 TRAITEMENT AEROSOLS	0,012 T	1200,000 /T	14,40	20,00

CEDRE

**9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE
A L'ATTENTION DE MME FIETTE ERIKA
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 Entreprise
IBAN : FR 76 3000 3031 7500 0011 6008 847
BIC : SOGIERPP
SUBROGÉE EN VOS DROITS



Intertek

Page : 2

Pièce n° : 01-18010070 Date : 31/01/2018 Client : 1078

Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 31/03/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
08/01/2018	CI1701168-12 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES METAL	0,308 T	425,000 /T	130,90	20,00
08/01/2018	TGAP	0,320 T	12,810 /T	4,10	20,00
10/01/2018	SCI LES MINES D'OR PRESTATION DU 10/01/2018				
10/01/2018	CI1701168-16 TRAITEMENT HUILE NOIRE	1,820 T	100,000 /T	182,00	20,00
10/01/2018	TGAP	1,820 T	12,810 /T	23,31	20,00
23/01/2018	CEDRE PRESTATION DU 23/01/2018				
23/01/2018	CI1701168-10 TRAITEMENT DECHETS AQUEUX EN PC	0,080 T	250,000 /T	20,00	20,00
23/01/2018	CI1701168-27 TRAITEMENT SOLVANTS NON HALOGENES EN PC	0,040 T	190,000 /T	7,60	20,00
23/01/2018	TGAP	0,120 T	12,810 /T	1,54	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
1 830,21	20,00	366,04	2 196,25
1 830,21		366,04	2 196,25

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
2 196,25		2 196,25		2 196,25

A partir du 1^{er} janvier 2013, le décret n°2012-1115 du 02.10.2012 a créé un article D441-5 fixant **le montant de l'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement dans les transactions commerciales à 40.00€.**

Pénalités de retard (taux mensuel) : 2,13 % - Escompte pour paiement anticipé (taux mensuel) : 0,30%

RESERVE DE PROPRIETE : Nous nous réservons la propriété des marchandises jusqu'au paiement du prix par l'acheteur. Notre droit de revendication porte aussi bien sur les marchandises que sur leur prix si elles ont déjà été revendues (Loi du 12 mai 1980).

84, Avenue du Château - ZI du Vert Galant - St Ouen L'Aumône

BP 60645 - 95004 Cergy Pontoise Cedex

Tél. : 01.34.40.07.82 - Fax : 01.34.40.01.15 - www.cogetrad.com <<http://www.cogetrad.com>>

SARL au capital de 45 000 € - SIRET 442 595 898 00010 - Code APE 3822Z - N° TVA FR 05 442 595 898

CEDRE
9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE
45300 PITHIVIERS

Le 31 JANVIER 2018

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



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 60491

N° BSD 60491

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 : 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

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 0

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) : C11701168-9

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

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 16 10 01 *

Consistance : solide liquide gazeux

Dénomination usuelle : Eaux Souillée (eaux >50%) GRV ou Fût de 200L

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 GRV fût autre (préciser)

Nombre de colis : 2

6. Quantité réelle estimée tonne(s)

25

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 : TRANSECHETS

Adresse : 7 rue de la Métairie
95640 MARINES FRANCE

Tél. : 01 34 66 63 56

Fax. : 01 34 66 63 56

Mél :

Personne à contacter : Hugues Bourreau

Récépissé n° : 46-T/17

Département : 95

Limite de validité : 11/09/2022

Mode de transport : Route

Date de prise en charge : 02/01/2018

Signature:

5 x 117 PS
notariats

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 : P. DEWOSTER Date : 02/01/2018

Signature et cachet :

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 442 595 898 0001 0

NOM : COGETRAD

Adresse : 84 avenue du château

SIRET 442 595 898 0001 0 APE 900 E

Tél 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

Personne à contacter : Anne

Quantité réelle présentée : 367 tonne(s)

Date de présentation : 02/01/2018

Lot accepté : oui non

Motif de refus :

Signataire : Schtaepje

Date : 16/01/2018

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du château
Z.I. du Vert Galant
95340 ST OUEN L'AUMONE
SIRET 442 595 898 0001 0
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : D13

Description : Reconditionnement

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

NOM : Schtaepje

Date : 16/01/2018

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du château
Z.I. du Vert Galant
95340 ST OUEN L'AUMONE
SIRET 442 595 898 0001 0
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) : D10

N° SIRET : L L L L L L L L L L L L L L L L

NOM : EPR

Adresse :

Personne à contacter :

Tél. :

Mél :

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : **60492**N° BSD **60492**

Réf. Cde.

1. Émetteur du bordereau Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) Autre détenteurN° SIRET : **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****2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**

Entreposage provisoire ou reconditionnement

 oui (cadres 13 à 19 à remplir) nonN° 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) : **C11701168-12/13**Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : **R13****3. Dénomination du déchet**

Rubrique déchet :

15 01 10Consistance : solide liquide gazeuxDénomination 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 GRV fût autre (préciser) **CP 600L**Nombre de colis : **8****6. Quantité** réelle estimée

tonne(s)

4 GRV (V.3E) + 6 Fûts**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-transporteurN° SIREN : **440 954 980**NOM : **TRANSDECHETS**Adresse : **7 rue de la Métairie
95640 MARINES FRANCE**Tél. : **01 34 66 63 56**Fax. : **01 34 66 63 56**

Mél :

Personne à contacter : **Hugues Bourreau**Récépissé n° : **46-T/17**Département : **95**Limite de validité : **11/09/2022**Mode de transport : **Route**Date de prise en charge : **02/01/2018**

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 : **M. DELOSTER**Date : **02/01/2018**

Signature et cachet :

10. Expédition reçue à l'installation de destinationN° SIRET : **442 595 898 0001 0**NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**Adresse : **84 avenue du Château
ZI du Vert Galant
SIRET 442 595 898 0001 0 APE 900 E**Tél. **01 34 40 07 82** Fax **01 34 40 01 15**Personne à contacter : **que l'heure**

Quantité réelle présentée :

Date de présentation : **02/01/2018** tonne(s) **558**

Lot accepté :

 oui non

Motif de refus :

Signataire : **Schtafue**Date : **06/01/2018**

Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R :

Description :

R13 Regroupement

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

NOM : **Schtafue**Date : **16/01/2018**

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) : **R1**N° SIRET : **442 595 898 0001 0**

NOM :

Adresse : **REYONG'S**

Personne à contacter :

Tél. :

Mél :

Fax. :

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 60494

N° BSD 60494

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 : 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

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 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) : C11701168-28

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

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 14 06 02 *

Consistance : solide liquide gazeux

Dénomination usuelle : Solvant Halogéné en P.C.

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

UN 1992 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, TOXIQUE, NSA, 3,(6.1), III, (D/E), Dangereux pour l'environnement

5. Conditionnement: benne citerne GRV fût autre (préciser)

Nombre de colis : 2

6. Quantité réelle estimée 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 : TRANSDECHETS

Adresse : 7 rue de la Métairie
95640 MARINES FRANCE

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

Mél :

Personne à contacter : Hugues Bourreau

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

Limite de validité : 11/09/2022

Mode de transport : Route

Date de prise en charge : 02/01/2018

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 : M. DE COSTER

Date : 02/01/2018

Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 442 595 898 0001 0

NOM : COGETRAD INDUSTRIES

Adresse : 84 avenue du Château
Z.I. du Vert Galant

SIRET 442 595 898 0001 0 APE 900 E

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

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : 17 tonne(s)

Date de présentation : 02/01/2018

Lot accepté : oui non

Motif de refus :

Signature : Schoube

Date : 16/01/2018

Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R :

Description : D13 Regroupement

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

NOM : Schoube

Date : 02/01/2018

Signature et cachet :

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

Traitement prévu (code D/R) : D10

N° SIRET : 442 595 898 0001 0

NOM : GEREP

Adresse :

Personne à contacter :

Tél. :

Mél :

Fax. :

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 60495		N° BSD 60495		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 01 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : C11701168-29 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Verrerie Souillée			4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4.1.6.1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement		
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : CP Nombre de colis : 1			6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEGRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 440 954 980 NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56 Fax. : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/01/2018 Signature: <i>Dixit PB</i> <i>note en tête</i>	
		<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : M. DELOSTER Date : 02/01/2018 Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442 595 898 0001 01 NOM : COGETRAD Adresse : Z.I. du Vert Galant 84 Avenue du Château 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE SIRET 442 595 898 0001 01 APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) / 100 Date de présentation : 02/01/2018 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		11. Réalisation de l'opération Code D/R : Description : R13 Reconditionnement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. NOM : [Signature] Date : 02/01/2018 Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	
Signataire : Schlagie Signature et cachet : <i>[Signature]</i> Date : 16/01/2018		Personne à contacter : Tél. : Mél :	
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 : [Signature] NOM : [Signature] Adresse : [Signature]			

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 60491		N° BSD 60491		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 01 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : C11701168-9 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 16 10 01 Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Eaux Souillée (eaux >50%) GRV ou Fût de 200L					
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 : <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 : 1 2					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) 27					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 511 745 234 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 : 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-T17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/01/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : M. DEOSTER Date : 02/01/2018	Signature et cachet :
--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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 : / /		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / 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) : N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : 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° : 60495	N° BSD 60495	Ref. Cde.
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur 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 <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 01 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) : CI1701168-29 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 115 01 10 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Verrerie Souillée		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4,1,6,1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement		
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : CP Nombre de colis : 1		
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 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 : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 66 Fax. : 01 34 66 63 66 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau	Récépissé n° : 46-T17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/01/2018 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : M. DELOSTER Date : 02/01/2018	Signature et cachet :
--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : UUU UU UU UU UU UU 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 : / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / 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) : N° SIRET : UUU UU UU UU UU UU NOM : Adresse :	

L'original du bordereau suit le déchet.

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 60495		N° BSD 60495		Ref. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 0 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) : CI1701168-29 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Verrerie Souillée					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4,1,6,1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : CP Nombre de colis : 1					
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 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 : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 66 Fax. : 01 34 66 63 66 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/01/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : M. DELOSTER Date : 02/01/2018	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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 : / /		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / 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) : N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :	
---	--	---	--



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 60494	N° BSD 60494	Réf. Cde.
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur		
N° SIRET : 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		
2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 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) : C11701168-28 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 114 016 02 * Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Solvant Halogéné en P.C.		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1992 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, TOXIQUE, NSA, 3,(6.1), III, (D/E), Dangereux pour l'environnement		
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) <i>palette</i> Nombre de colis : 1 2		
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 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 : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56 Fax : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau	Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/01/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : H. DELOSTER Date : 02/01/2018	Signature et cachet :
--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination 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 : / /	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / 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) : N° SIRET : NOM : Personne à contacter : Adresse : Tél. : Fax : Mél :	

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 60494		N° BSD 60494		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 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) : CI1701168-28 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 14 06 02 * Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Solvant Halogéné en P.C.					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1992 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, TOXIQUE, NSA, 3,(6.1), III, (D/E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 8 2					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 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 : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 66 Fax. : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/01/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : M. DELOSTER Date : 02/01/2018	Signature et cachet :
--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination 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 : / /		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / 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) : N° SIRET : Personne à contacter : NOM : Tél. : Fax. : Adresse : Mél :			

L'original du bordereau suit le déchet.



Bordereau de suivi des déchets

Page n°1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 60492		N° BSD 60492		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 01 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : C11701168-12/13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés			4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4,1,6,1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement		
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : 3 <i>4 GRV vides + 6 fûts</i>			6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEGRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 440 954 980 NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 66 Fax. : 01 34 66 63 66 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/01/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : M. DELOSTER Date : 02/01/2018	Signature et cachet :
--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination 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 : / /		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / 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) : N° SIRET : NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :	
---	--	---	--

L'original du bordereau suit le déchet.

Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 60492	N° BSD 60492	Ref. Cde.
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : <u>5111 745 234 0001 9</u> NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL		
2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : <u>442 595 898 0001 0</u> 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) : CI1701168-12/13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : <u>15 101 10</u> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4,1,6,1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement		
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) CP 600L Nombre de colis : 2 <i>4 GRV (VIDES) + 6 Fûts</i>		
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : <u>5111 745 234</u> 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 : <u>440 954 980</u> NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56 Fax. : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		
Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/01/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)		

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <u>T. DELOSTER</u> Date : <u>02/01/2018</u>		Signature et cachet :
--	--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 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 : / /		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : / / 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) : N° SIRET : <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> NOM : Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :