

COmpagnie de GEstion et de TRAitement des Déchets industriels

#### Pour être libératoire, 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: SOGEFRPP SUBROGÉE EN NOS DROITS

#### **FACTURE**

**VALDEIS SARL 46 RUE PHILIBERT GUIDE** 71100 CHALON SUR SAÔNE



Page:

1

Pièce n°: 01-18020009 Date: 19/02/2018

Client:

2098

Chèque à 45 jours fin de mois au 30/04/2018 Règlement

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°VS/180101		The state of the s		
08/02/2018	PRESTATION DU 8/02/2018				
	PLAFOMETAL			70.00	20.0
08/02/2018	TRAITEMENT AEROSOLS	0,065 T	1200,000 /T	78,00	20,0
08/02/2018	TRAITEMENT DEEE	0,060 T	150,000 /T	9,00	20,0
08/02/2018	TRAITEMENT ECRANS	0,220 T	350,000 /T	77,00	20,0
08/02/2018	TRAITEMENT HUILE HYDRAULIQUE ET DE COUPE	0,830 T	160,000 /T	132,80	20,0
08/02/2018	TGAP	1,175 T	12,810 /T	15,05	20,0
	ATC (01 TREVOUX) PRESTATION DU 12/02/2018				
12/02/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,041 T	435,000 /T	17,84	20,0
12/02/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES	0,520 T	315,000 /T	163,80	20,0
12/02/2018	TRAITEMENT EAU + TRACE BIOCIDE	0,820 T	135,000 /T	110,70	20,0
12/02/2018	TRAITEMENT POLYMERE ACRYLIQUE LIQUIDE	6,800 T	155,000 /T	1 054,00	20,0
12/02/2018	TRAITEMENT HUILE SULFATEE	3,220 T	90,000 /T	289,80	20,0
12/02/2018	TGAP	11,401 T	12,810 /T	146,05	20,0
12,02,2010					

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
2 094,04	20,00	418,81	2 512,85
2 094,04		418,81	2 512,85

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
2 512,85		2 512,85		2 512,85

A partir du 1er 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



VALDEIS 46 RUE PHILIBERT GUIDE 71100 CHALON SOUR SAONE

Le, 20 FEVRIER 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

# cerfa

# Bordereau de suivi de déchets

Formulaire CERFA N° 12571*01 - A REMPLIR PAR	L'EMETTEUR DU BORDEREAU - Page 1/ 1
No de bordereau : 4 113 N01-20180151	
1. Emetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
L. II. at a matitac quantitác	reconditionnement prevue
X   producteur du déchet	Entreposage provisoire ou reconditionnement oui x non  No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTRIES  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant
No SIRET : 42393377900047  NOM : PLAFOMETAL  Adresse : Route de Phades	95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  Tél: 01 34 40 07 82 Fax:  Mél: vschtoupie@cogetrad.com Personne à contacter:  No de CAP (le cas échéant):  Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R):  R13/R4
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet : 160213*  Dénomination usuelle : DEEE	Consistance : X solide   Ilquide   Gazeux
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMD	OG .
Non soumis à l'ADR	CDV V sutre Polette Nombre de colis : 1
5. Conditionnement : benne citerne fûts	GRV Audie Palette
6. Quantité : réelle x estimée 0 7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : 518439807 NOM : VALDEIS SARL Adresse : 46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE	Récépissé n°: 2014-377-NC Département: 71  Limite de validité: 17/09/2019  Personne à contacter MR Pierre MAMESSIER  Tel: 09 82 44 88 53 Fax:  Mél: pierre.mamessier@valdeis.fr
- A REMPLIR PA	AR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -  Récépissé n° : 2017-005-T Département : 71
8. Collecteur-transporteur  No SIRET: 320182900  NOM: TRANSPORTS STRABERT  Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50  Fax: 03 85 42 71 55	Limite de validité : 18/01/2022  Mode de transport : Route  Date de prise en charge : 0 + /62/2018  Signature :
Mél : pierre.montcharmont@strabert.fr Personne à contacter MR Pierre MONTCHARMONT	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
Personne à contacter MR Pierre MONICHARMONI  - DECLARATION GEN	NERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -
Nom: MR Dominique DINON	72018
- A REMPLIR PA	R L'INSTALLATION DE DESTINATION -
10. Expédition reçue à l'installation de destination  No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTRIES  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE	11. Réalisation de l'opération  Code D/R:  Description:  Code D/R:  Description:
Personne à contacter : MME Valérie SCHTOUPIE	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Quantité réelle présentée : tonne(s) O 6 (f	Je soussigné certifie que l'operation ci-dessus à été enecuee  NOM :
Date de présentation :	0 0 0 A
Lot accepté :	Date: COGET
Motif du refus :  COGETRAD IN 84 avenue du 2 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50	Signature et cachet :  ### Signature et cachet :  ###################################
12. Installation de destination ultérieure prévue reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERI	19 24 the day for the stransformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance (dans le cas d'une traitement aboutissant à des déchets dont la provenance (dans le cas d'une traitement aboutissant à des déchets dont la provenance (dans le cas d'une traitement aboutissant à des déchets dont la provenance (dans le cas d'une traitement aboutissant à des déchets dont la provenance (dans le cas d'une traitement aboutissant à des déchets dont la provenance (dans le cas d'une traitement aboutissant à des déchets dont la provenance (dans le cas d'une traitement aboutissant à des déchets dont la provenance (dans le cas d'une traitement aboutissant à des déchets dont la provenance (dans le cas d'une traitement aboutissant à des déchets dont la provenance (dans le cas d'une traitement aboutissant à des déchets dont la provenance (dans le cas d'une traitement aboutissant à des dechets d'une traitement aboutissant la cas d'une traitement de la cas d'une
Traitement prévu (code D/R) :	
No SIRET : NOM :	Personne à contacter :  Tél : Fax :
Adresse :	Mél :

Borderead d	
Formulaire CERIA N 12371 01	R L'EMETTEUR DU BORDEREAU - Page 1/
de bordereau : 4 112 N01-20180150	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Emetteur du bordereau	reconditionnement prevue
producteur du déchet collecteur petites quantités  Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable	Entreposage provisoire ou reconditionnement  No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTRIES  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE
### ### ##############################	Tél: 01 34 40 07 82  Mél: vschtoupie@cogetrad.com Personne à contacter:  Fax:  MME Valérie SCHTOUPIE
: 03 24 59 54 22 Fax: 03 24 59 54 23 : dominique.dinon@saint-gobain.com sonne à contacter : <b>MR Dominique DINON</b>	No de CAP (le cas échéant): 01-17100007  Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R12
Dénomination du déchet brique déchet : 160504* nomination usuelle : AEROSOLS	Consistance : X solide I liquide Gazeux
Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IM	DG
on soumis à l'ADR  Conditionnement :   benne   citerne   fûts	GRV x autre Autre Nombre de colis : 1
. Quantité : réelle x estimée  . Négociant (le cas échéant)  o SIRET : 518439807	tonne(s)   Récépissé n° : 2014-377-NC   Département : 71
OM: VALDEIS SARL  dresse: 46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE	Personne à contacter MR Pierre MAMESSIER  Tel : 09 82 44 88 53 Fax :  Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr
- A REMPLIR	PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR - Département : 71
Collecteur-transporteur SIRET: 320182900 TRANSPORTS STRABERT Addresse: 67 Route de Louhans	Récépissé n°: 2017-005-T  Limite de validité: 18/01/2022  Mode de transport: Route  Date de prise en charge: 01/2/2018
	Signature:  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  SENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau  De soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus siet établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  Date: 0	ont exacts Signature et cachet:  D. DINON
- A REMPLIR I	PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -
10. Expédition reçue à l'installation de destination  No SIRET: 44259589800010  COGETRAD INDUSTRIES  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE	11. Réalisation de l'opération  Code D/R: 23  Description: ROCHOUPENA
Signature et cachet 310 ST Our File Court Signature et cachet 310 ST Our	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM:  Date: Signature et cachet:  Signature et cachet:  DUSTRIES  Chateau  Chateau
Date:  SIRET 442 598 130 00  Tel 11 34 40 01 R2 F8  12. Installation de destination ultérieure prévue reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire C  Traitement prévu (code D/R):	010 - APE 900 E  (dans of Gas dung transformation ou d'un traitement aboutissant à des dechets dont la provenance (ERFA n°12571):  Personne à contacter :
No SIRET:	Tél: Fax:
Adresse:	Mél :

# cerfa

# Bordereau de suivi de déchets

	- A REMPLIR PAR L'E	
formulaire CERFA N° 12571*01  de bordereau : 4 114	N01-20180152	
Emetteur du bordereau		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
I lealle et a	ur petites quantités	reconditionnement prevue
production of the	1 1	Entreposage provisoire ou reconditionnement oui x non
Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable	autre détenteur	No SIRET :         44259589800010           NOM :         COGETRAD INDUSTRIES           Adresse :         84 Avenue du Château ZI du Vert Galant
SIRET: 42393377900047		95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE
M: PLAFOMETAL		Tél: 01 34 40 07 82
resse: Route de Phades 08800 MONTHERME FRANCE		Mél : vschtoupie@cogetrad.com  MME Valérie SCHTOUPIE
: 03 24 59 54 22 Fax	: 03 24 59 54 23	Personne a contacter :
dominique dinon@saint-gobain.co	m	No de CAP (le cas échéant):  Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R):  R13/R3
sonne à contacter : MR Dominique	ie DINON	operation of climinations, reference
Dénomination du déchet		Consistance :
brique déchet : 120109*	AMAZNIE	Considerate 1
nomination usuelle : HUILE + CAL		
. Mentions au titre des règleme en soumis à l'ADR	ents ADR,RID,ADNR,IMDG	
. Conditionnement :   benne	citerne fûts X	GRV autre Conteneur de 1000 Litr Nombre de colis : 1
. Quantité : réelle	x estimée	, Fronne(s)
. Négociant (le cas échéant)		Récépissé n° : 2014-377-NC Département : 71
		Limite de validité : 17/09/2019
SIRET: 518439807		Personne à contacter MR Pierre MAMESSIER
OM: VALDEIS SARL  dracce: 46 rue Philibert Guide	ACCOMPANIE	Tel: 09 82 44 88 53 Fax:
dresse : 71100 CHALON SUR SAONE FR	ANCE	Mél: pierre.mamessier@valdeis.fr
	- A REMPLIR PAR	COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
3. Collecteur-transporteur		Récépissé n° : 2017-005-T Département : 71
		Limite de validité : 18/01/2022
		Limite de validité : 18/01/2022
10 SIRET : 320182900	EDT	Mode de transport : Route
TRANSPORTS STRAB	ERT	Mode de transport : Route
50 1990	ERT	
TRANSPORTS STRAB		Mode de transport : Route  Date de prise en charge : OTO ZOO
TRANSPORTS STRAB Addresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Fax:	03 85 42 71 55	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : OTOG ZOO
TRANSPORTS STRAB	03 85 42 71 55 .fr	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : Of 201  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
TRANSPORTS STRAB Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert Personne à contacter MR Pierre	03 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : Of Og 2017  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én	03 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  metteur du bordereau	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : OT OG ZOI  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  Je soussigné certifie que les renseignements	03 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont es	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : OT OG ZOI  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  Exacts Signature et cachet : PLAFOMETAL
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én De soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi	03 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : OT OG ZOI  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  Exacts Signature et cachet : PLAFOMETAL
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  Je soussigné certifie que les renseignements	03 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont es	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : OT 2017  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  Exacts Signature et cachet : PLAFOMETAL  D. DINON
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én De soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON	03 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : O CORRECT  - A REMPLIR PAR L	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : OT, CG 2017  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  xacts Signature et cachet : PLAFOMETAL  ZO 18  L'INSTALLATION DE DESTINATION -
TRANSPORTS STRAB  Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  De soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install	03 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : O CORRECT  - A REMPLIR PAR L	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : OT 220  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  Exacts Signature et cachet : PLAFOMETAL  D. DINON
TRANSPORTS STRAB  Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  Je soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install No SIRET: 44259589800010	03 85 42 71 55  fr  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date: Office de la remain de	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : Of 201  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  xacts Signature et cachet :  ON DINON  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : 13
TRANSPORTS STRAB  Addresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mel: pierre.montcharmont@strabert  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  Je soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install  NO SIRET: 44259589800010  COGETRAD INDUSTE  84 Avenue du Château ZI du	03 85 42 71 55  fr  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont ex  Date: - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant	Mode de transport : Route Date de prise en charge : Of 201 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  Exacts Signature et cachet : D. DINON  Installation de Destination -  11. Réalisatjon de l'opération
TRANSPORTS STRAB  Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Fel: 03 85 42 71 50 Fax: Mel: pierre.montcharmont@strabert Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  Je soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install No SIRET: 44259589800010	03 85 42 71 55  fr  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont ex  Date: - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : Of 201  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  xacts Signature et cachet : D. DINON  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisatjon de l'opération  Code D/R : 13
TRANSPORTS STRAB  Addresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mel: pierre.montcharmont@strabert  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  Je soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install  NO SIRET: 44259589800010  COGETRAD INDUSTE  84 Avenue du Château ZI du	03 85 42 71 55  fr  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont ex  Date: - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : Of 201  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  xacts Signature et cachet : D. DINON  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisatjon de l'opération  Code D/R : 13
TRANSPORTS STRAB  Addresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Fel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  De soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install  NO SIRET: 44259589800010  COGETRAD INDUSTE  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FE	03 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date :	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : OT/CG Zol  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  Exacts Signature et cachet : PLAFOMETAL  O. DINON  Installation de Destination -  Code D/R : Discription : Co
TRANSPORTS STRAB  Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mel: pierre.montcharmont@strabert Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  Je soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTE  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FE	03 85 42 71 55  fr  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont ex  Date: - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : Of 201  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  xacts Signature et cachet : D. DINON  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisatjon de l'opération  Code D/R : 13
TRANSPORTS STRABIA  Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  De soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install  No SIRET: 44259589800010  COGETRAD INDUSTE  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FE  Personne à contacter: MME Va  Quantité réelle présentée:	03 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  metteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : O O O  - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant RANCE	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : OT 09 2017  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  Exacts Signature et cachet : PLAFOMETAL  O. DINON  Installation de Destination -  Code D/R : Discription : Recombined (Cadres 20 et 21 à remplir)
TRANSPORTS STRAB  Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mel: pierre.montcharmont@strabert Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  Je soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTE  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FE	O3 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : O O O  - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant RANCE  lérie SCHTOUPIE  tonne(s)	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : Of 201  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  Exacts Signature et cachet : D. DINON  TINSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisatjon de l'opération  Code D/R : Description : Description : Description : Code D/R : Description : Descripti
TRANSPORTS STRABIA  Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  De soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install  No SIRET: 44259589800010  COGETRAD INDUSTE  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FE  Personne à contacter: MME Va  Quantité réelle présentée:	03 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  metteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : O O O  - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant RANCE	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : OT 201  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  Exacts Signature et cachet : D. DINON  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : D. DINON  Description : Propération  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM :  Date : Supplier : Supplier : Supplier : Date : Supplier :
TRANSPORTS STRAB  Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  Je soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTI  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FR  Personne à contacter: MME Va  Quantité réelle présentée:  Date de présentation:	O3 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : O O O  - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant RANCE  lérie SCHTOUPIE  tonne(s)  non  COGETRAD INDUSTRIE	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : Of Cl 20 (R)  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  Exacts Signature et cachet : PLAFOMETAL  D. DINON  Installation DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : Plansport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  D. DINON  DINON  Dinon  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM :  Date : Signature et cachet
TRANSPORTS STRAB  Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mel: pierre.montcharmont@strabert  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  Je soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTE  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FE  Personne à contacter: MME Va  Quantité réelle présentée:  Date de présentation:  Lot accepté:  Motif du refus:	O3 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : OTOR  - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant RANCE  tonne(s)  non  COGETRAD INDUSTRIE  84 avenue du Glifteau Z.i. du Vert Galant	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : OT C 2 201  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  EXACTS Signature et cachet : PLAFOMETAL  D. DINON  2 INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : Description : PLAFOMETAL  D. DINON  15. Réalisation de l'opération  Code D/R : Description : PLAFOMETAL  D. DINON  16. Réalisation de l'opération  Code D/R : Description : PLAFOMETAL  D. DINON  17. Réalisation de l'opération  Code D/R : Description : PLAFOMETAL  D. DINON  18. Réalisation de l'opération  Code D/R : Description : PLAFOMETAL  D. DINON  19. Superior de du Château  Signature et cachet : Réalisation du Codessus a été effectuée  NOM : Réalisation de l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Réalisation de l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Réalisation de l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Réalisation de l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Réalisation de l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Réalisation de l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Réalisation de l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Réalisation de l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Réalisation de l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Réalisation de l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM : Réalisation de l'opération ci-dessus a été effectuée
TRANSPORTS STRAB Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én Le soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTE  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FE  Personne à contacter: MME Va Quantité réelle présentée:  Date de présentation: Lot accepté:  Motif du refus:	O3 85 42 71 55  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : OTO?  - A REMPLIR PAR L.  lation de destination  RIES  Vert Galant RANCE  Iérie SCHTOUPIE  tonne(s)  10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : Of 201  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  EXACTS Signature et cachet : PLAFOMETAL  D. DINON  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : Of Colombia Code D/R : Opération ci-dessus a été effectuée  NOM :  Date : Signature et cachet : 84 avenire du Château 95310 ST OUE Châ
TRANSPORTS STRAB Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én Je soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTE  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FE  Personne à contacter: MME Va  Quantité réelle présentée:  Date de présentation: Lot accepté:  Motif du refus:  Signataire: Si	O3 85 42 71 55  AMONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : OTOS  - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant RANCE  tonne(s)  non  COGETRAD INDUSTRIE  84 avenue du GIIRteau Z.I. du Vert Galant gnature 25 240 57 (10 M) L ALMON SIRET 42 595 7 3 DANO1 3 4 44 40 07 3 DANO1 3 4 44	Date de prise en charge : OT C3 201  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  EXACTS Signature et cachet : PLAFOMETAL  D. DINON  TINSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : Discription :  Description :  Description :  Date : Signature et cachet : Signature et cach
TRANSPORTS STRABINGRESS : 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Fel: 03 85 42 71 50 Fax : Mel: pierre.montcharmont@strabert  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  De soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install  No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTE  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FE  Personne à contacter: MME Va  Quantité réelle présentée:  Date de présentation:  Lot accepté:  Motif du refus:  Signataire: Si	O3 85 42 71 55  .fr  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : OTO  - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant RANCE  lérie SCHTOUPIE  tonne(s)  non  COGETRALI INDUSTRIE  84 avenue du Ghâteau Z.i. du vert Galant gnature 85 24 65 T. Qu'ANL ALIMON SIRET 442 59 T. QU'ANL ALIMON T.S. Q1 34 40 07 T. A. R. O1 34 40	Mode de transport : Route  Date de prise en charge : Of Color Colo
TRANSPORTS STRAB  Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Fel: 03 85 42 71 50 Fax: Mel: pierre.montcharmont@strabert  Personne à contacter MR Pierre M  Personne à contacter et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install  No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTI  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FE  Personne à contacter: MME Va  Quantité réelle présentée:  Date de présentation:  Lot accepté:  Motif du refus:  Signataire: Si  Date: Signataire de destination	O3 85 42 71 55  .fr  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : OTO :  - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant RANCE  lérie SCHTOUPIE  tonne(s)  non  COGETRAD INDUSTRIE 84 avenue du ghateau Z.I. duy ent Galant gnature Recachet T du NIL RUMON SIRET 442 595 103 100 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Date de prise en charge : OT CG 201  Signature :  ITransport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  PLAFOMETAL  Signature et cachet : PLAFOMETAL  D. DINON  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : Discription : Code D/R : Discription
TRANSPORTS STRABINGRESS : 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel : 03 85 42 71 50 Fax : Mel : pierre.montcharmont@strabert  Personne à contacter MR Pierre M  Personne à contacter Installation NOM: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'installation NOM: COGETRAD INDUSTE  Adresse : 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FE  Personne à contacter : MME Va  Quantité réelle présentée :  Date de présentation :  Lot accepté : Date de présentation :  Lot accepté : Signataire	O3 85 42 71 55  .fr  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : OTO :  - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant RANCE  lérie SCHTOUPIE  tonne(s)  non  COGETRAD INDUSTRIE 84 avenue du ghateau Z.I. duy ent Galant gnature Recachet T du NIL RUMON SIRET 442 595 103 100 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Date de prise en charge : OT CG 201  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  PLAFOMETAL  Signature et cachet : PLAFOMETAL  D. DINON  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : Discription : Code D/R : Discription
TRANSPORTS STRAB  Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mel: pierre.montcharmont@strabert  Personne à contacter MR Pierre M  Personne à contacter Install  No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTI  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FF  Personne à contacter: MME Va  Quantité réelle présentée:  Date de présentation:  Lot accepté:  Motif du refus:  Signataire:  Date: Signataire Si  Date: Signataire Si  12. Installation de destinatio  reste identifiable le nouveau bordereau sera accel  Traitement prévu (code D/R): 3	O3 85 42 71 55  .fr  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : OTO :  - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant RANCE  lérie SCHTOUPIE  tonne(s)  non  COGETRAD INDUSTRIE 84 avenue du ghateau Z.I. duy ent Galant gnature Recachet T du NIL RUMON SIRET 442 595 103 100 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Date de prise en charge : OT CG 201  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  PLAFOMETAL  Signature et cachet : PLAFOMETAL  D. DINON  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : Discription : Code D/R : Discription
TRANSPORTS STRAB  Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'én  De soussigné certifie que les renseignements et établis de bonne foi  Nom: MR Dominique DINON  10. Expédition reçue à l'install  No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTE  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du 95310 ST OUEN L'AUMONE FE  Personne à contacter: MME Va  Quantité réelle présentée:  Date de présentation:  Lot accepté:  Motif du refus:  Signataire: Si  Date: Signataire: Si  12. Installation de destinatio  reste identifiable le nouveau bordereau sera according per la coccepte per la coc	O3 85 42 71 55  .fr  MONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  netteur du bordereau  portés dans les cadres ci-dessus sont e.  Date : OTO :  - A REMPLIR PAR L  lation de destination  RIES  Vert Galant RANCE  lérie SCHTOUPIE  tonne(s)  non  COGETRAD INDUSTRIE 84 avenue du ghateau Z.I. duy ent Galant gnature Recachet T du NIL RUMON SIRET 442 595 103 100 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Mode de transport: Route  Date de prise en charge: Of G 201  Signature:  Transport multimodal  (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -  EXACTS  Signature et cachet: PLAFOMETAL  D. DINON  PLAFOMETAL  D. DINON  The signature et cachet: PLAFOMETAL  D. DINON  Code D/R: PLAFOMETAL  Description: PLAFOMETAL  D. DINON  The soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM:  Date: Signature et cachet: B4 avenue du gnâteau  Signature et cachet: B4 avenu



Formulaire CERFA N° 12571*01 - A REMPLIR PAR L'	'EMETTEUR DU BORDEREAU - Page 1/
o de bordereau : 4 115 N01-20180153	
Emetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
collecteur petites quantités	reconditionnement prevue
Personne ayant transformé ou réalisé un autre détenteur traitement dont la provenance des déchets reste identifiable	Entreposage provisoire ou reconditionnement  No SIRET: 44259589800010  NOM: COGETRAD INDUSTRIES  Adresse: 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant
SIRET: 42393377900047 M: PLAFOMETAL resse: Route de Phades 08800 MONTHERME FRANCE	95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  Tél: 01 34 40 07 82 Fax:  Mél: vschtoupie@cogetrad.com  Personne à contacter: MME Valérie SCHTOUPIE
: 03 24 59 54 22 Fax: 03 24 59 54 23	No de CAP (le cas échéant): 01-17100044
I: dominique.dinon@saint-gobain.com rsonne à contacter : MR Dominique DINON	Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R12
Dénomination du déchet  brique déchet : 080312*  énomination usuelle : ENCRE + SOLVANT	Consistance : Solide X liquide Gazeux
. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG	
on soumis à l'ADR  5. Conditionnement : benne citerne fûts	GRV x autre Palette Nombre de colis : 1
i. Quantite : reelle x escimec	Récépissé n° : 2014-377-NC Département : 71
. Négociant (le cas échéant)	Limite de validité : 17/09/2019
o SIRET: 518439807	Personne à contacter MR Pierre MAMESSIER
OM: VALDEIS SARL	Tel: 09 82 44 88 53 Fax:
Adresse: 46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE	Mél: pierre.mamessier@valdeis.fr
	R COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
	Récépissé n° : 2017-005-T Département : 71
3. Collecteur-transporteur	Limite de validité : 18/01/2022
No SIRET: 320182900	Mode de transport : Route
NOM: TRANSPORTS STRABERT	Date de prise en charge : $0 + 5 / 2018$
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE	Signature :
Tel: 03 85 42 71 50 Fax: 03 85 42 71 55 Mél: pierre.montcharmont@strabert.fr	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
Descense à contacter MR Pierre MONTCHARMONT	Transport metal
	ERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau  Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont et établis de bonne foi	exacts Signature et cachet: PLAFOME  D. DINON
Nom: Date: Of Of	7018
- A REMPLIR PAR	L'INSTALLATION DE DESTINATION -
10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : 44259589800010	11. Réalisation de l'opération Code D/R:
NOM: COGETRAD INDUSTRIES  84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE	Description: Recombly Den Ont
Personne à contacter : MME Valérie SCHTOUPIE (tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Quantité réelle présentée :	) NOM:
Date de présentation :	Date: 8 8/8
Lot accepté : non non	Date:  Signature et cachet:  Signature et cachet:
Motif du refus : COSFTRAD IMPUSTRIES  Au venue du Château  1. du Vert Griant  Septie STOUEN L'AUMONT	Signature of the state of the s
Signature of 335 856 000 to TAPE Signature of 335 856 000 to TAPE Signature of 345 40 07 82 - Fax 01 44 0	idans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance
12. Installation de destination ultérieure prevue reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERF.	
/ 1	
Traitement prévu (code D/R):	Personne à contacter :
No SIRET:	rél: Fax:
Adresse: SCAPI FOR NITUO	CLUL hei:



- A REMPLIR PAR L'E	EMETTEUR DU BORDEREAU - Page 1/ 1
Formulative CERTAIN 12572 02	
o de pordereau.	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
. Emetteur du bordereau	reconditionnement prevue
x producteur du déchet collecteur petites quantités	Entreposage provisoire ou reconditionnement oui x non
Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable	No SIRET: 44259589800010 NOM: COGETRAD INDUSTRIES
reste identifiable	Adresse: 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant
o SIRET: 53332434900018	95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE
OM: ATC - TANORGA	Tél: 01 34 40 07 82
dresse: 340 ALLEE DU MOULIN DE LA BLANCHISSERIE ZI du Fétan - 01600 TREVOUX FRANCE	Mél : vschtoupie@cogetrad.com  MME Valérie SCHTOUPIE
Table 4	Personne a contacter .
еі .	No de CAP (le cas échéant): 01-17100037
Mél : etriomphe@atc.fr Personne à contacter : MME Estelle TRIOMPHE	Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13/R1
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet : <b>150110</b> *	Consistance : X solide liquide Gazeux
Dénomination usuelle : VERRERIE SOUILLEE	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG	
Non soumis à l'ADR	COV.   Suitro FOA 220 Litros Nombre de colis :
5. Conditionnement:	GRV autre Fut 220 Littles
6. Quantité : réelle x estimée	1_ tonne(s)
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : 2014-377-NC Département : 71
No SIRET : 518439807	Limite de validité : 17/09/2019
	Personne à contacter MR Pierre MAMESSIER
NOM: VALDEIS SARL  Adverse : 46 rue Philibert Guide	Tel: 09 82 44 88 53 Fax:
Adresse : 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE	mél: pierre.mamessier@valdeis.fr
	COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
	21
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n° : 2017-005-T Departement : /1
No SIRET: 320182900	Limite de validité : 18/01/2022
NOM: TRANSPORTS STRABERT	Mode de transport : Route
Adresse : 67 Route de Louhans	Date de prise en charge : $\frac{9}{12}$
71370 OUROUX SUR SAONE	Signature:
Tel: 00 05 40 74 50 Fax: 03 85 42 71 55	
Tel: 03 85 42 71 50 Fax: 03 85 42 71 55  Mél: pierre.montcharmont@strabert.fr	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
Personne à contacter MR Pierre MONTCHARMONT	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
- DECLARATION GENER	ALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau	SASU TANORGA
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont ex	Parc d'Activités de Trévoux  Oléon TREVOUX  Res D.
et établis de bonne foi	Organia de la Blanch
Nom: MME Estelle TRIOMPHE Date:	d / "CS BOURD - S22 22
- A REMPLIR PAR L'	
10. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération
No SIRET: COGETRAD INDUSTRIES	Code D/R: K13
NOM: 64 avenue du Château	Branchise Branch Monday
Adresse: 95310 ST QUEN L'AUMONE	Description:
Stra: f 442 595 698 00010 - APE 900 E	
T61 01 34 40 07 82 - Fay 01 34 40 01 15	
Personne à contacter :	
	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Quantité réelle présentée : tonne(s)	NOM:
Date de présentation :  Lot accepté :   Joui   non   non   Châte au	19 9 195
Lot accepté : loui non o Characte ou E	Date: 12 1/2 COGETRA
	Signature et cachet :
Motif du refus :	Signature et cachet :
EO 84 1 1 00 NE 1807 64 3	TAI 03 447 59 89 3 TAV WONE
Signature et cacheta	\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \
Date: 19/9/18 05310 442 01 8/20	0 00 01 11
12. Installation de destination de d	s 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	n°12571):
Traitement prévu (code D/R)	
	Personne à contacter :
No SIRET :	Single-Manager (1990) Oct. (1994) Single-Manager (1994)
NOM:	161.
Advance	Mél:



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

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -Formulaire CERFA Nº 12571\*01 N01-20180168 No de bordereau : 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de 1. Emetteur du bordereau reconditionnement prevue collecteur petites quantités x producteur du déchet Entreposage provisoire ou reconditionnement Personne ayant transformé ou réalisé un 44259589800010 traitement dont la provenance des déchets **COGETRAD INDUSTRIES** NOM: reste identifiable 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE Adresse: 53332434900018 No SIRET: **ATC - TANORGA** 01 34 40 07 82 NOM: 340 ALLEE DU MOULIN DE LA BLANCHISSERIE ZI du Fétan - 01600 Mél: vschtoupie@cogetrad.com MME Valérie SCHTOUPIE TREVOUX FRANCE Personne à contacter : 01-17100046 No de CAP (le cas échéant): Tél : R13/R1 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : etriomphe@atc.fr Mél: MME Estelle TRIOMPHE Personne à contacter : 3. Dénomination du déchet Gazeux solide Consistance : 080111\* Rubrique déchet : **PIGMENT** Dénomination usuelle : 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG Nombre de colis : Fût 220 Litres autre GRV citerne 5. Conditionnement: benne tonne(s) 6 estimée 6. Quantité: réelle 71 Département : 2014-377-NC Récépissé n°: 7. Négociant (le cas échéant) Limite de validité : 17/09/2019 518439807 No SIRET : MR Pierre MAMESSIER Personne à contacter VALDEIS SARL NOM . 09 82 44 88 53 46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE Adresse: pierre.mamessier@valdeis.fr - A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -71 Département : 2017-005-T Récépissé nº: 8. Collecteur-transporteur Limite de validité : 18/01/2022 320182900 No SIRET: Route Mode de transport : TRANSPORTS STRABERT NOM: Date de prise en charge : 67 Route de Louhans Adresse: 71370 OUROUX SUR SAONE Signature : 03 85 42 71 55 Tel: 03 85 42 71 50 pierre.montcharmont@strabert.fr (Cadres 20 et 21 à remplir) Transport multimodal Mél: MR Pierre MONTCHARMONT Personne à contacter SASU TANORGA - DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -Parc d'Activités de Trévoux Déclaration générale de l'émetteur du bordereau 340, Allée du Moulin de la Blancherie Signature et cachet : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts 01600 TREVOUX Rcs Bourg: 533 324 349 00018 Date : 05 PZI MME Estelle TRIOMPHE - A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -11. Réalisation de l'opération 10. Expédition reçue à l'installation de destination Code D/R: COGETRAD INDUSTRIES O No SIRET : 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant NOM: Description : 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 808 00 140 | APT 900 E T6: 01 34 40 07 82 | Egy 01 34 40 01 15 Adresse : Personne à contacter : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée Quantité réelle présentée : : МОИ Date de présentation : Date. COGETR O MOUSTRIES Lot accepté : Signature et cachet 84 avenue du Château Z.I. di Vert Salant 95310 ST DIVEN SULAN Motif du refus : SIRET 442 59 UMONE Tal. 01 34 400 Signataire: Date : 1 (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchejs dont la pro-12. Installation de destination ultérieure prévue (dans le cas d' reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe d'un simulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R) : Personne à contacter : No SIRET : Fax: Tél: Mél : Adresse:



DEMPITE DAD LIE	METTEUR DU BORDEREAU - Page 1/ 1
Formulaire CERFA N 12371 01	PILITEON DO BONDER.
<b>de bordereau :</b> 4 131 N01-20180169	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Emetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prevue
collecteur netites quantités	- I Transp
	Entreposage provisoire ou reconditionnement
Personne ayant transformé ou réalisé un autre détenteur traitement dont la provenance des déchets	No SIRET: 44259589800010
reste identifiable	NOM: COGETRAD INDUSTRIES Adresse: 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant
A STATE OF THE STA	95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE
SIRET: 53332434900018	Fav ·
M: ATC - TANORGA resse: 340 ALLEE DU MOULIN DE LA BLANCHISSERIE ZI du Fétan - 01600	Tél: 01 34 40 07 82
resse: 340 ALLEE DU MOULIN DE LA BLANCHISSERIE ZI du Fetali - 31888 TREVOUX FRANCE	Mél : vschtoupie@cogetrad.com  MME Valérie SCHTOUPIE
	personne a contacter.
I: Fax:	No de CAP (le cas echeant).
él : etriomphe@atc.fr ersonne à contacter : MME Estelle TRIOMPHE	Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13/R1
Dénomination du déchet	Consistance :   solide   x   liquide   Gazeux
obrique déchet : 040214*	
énomination usuelle : POLYMERE LIQUIDE	
. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG	
on soumis à l'ADR	GRV autre Conteneur de 1000 Litr Nombre de colis :
. Conditionnement : benne citerne fûts X	1
5. Quantité : réelle x estimée	tonne(s) Département : 71
7. Négociant (le cas échéant)	Récépisse n° : 2014-3//-NC
	Limite de validité : 17/09/2019
lo SIRET: 518439807	Personne à contacter MR Pierre MAMESSIER
IOM: VALDEIS SARL	Tel: 09 82 44 88 53 Fax:
Adresse: 46 rue Philibert Guide	Tel : 03 02 44 00 00
dresse: 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE	мél: pierre.mamessier@valdeis.fr
- A REMPLIR PAR C	COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
	Récépissé n° : 2017-005-T Département : 71
8. Collecteur-transporteur	*
No SIRET: 320182900	
NOM: TRANSPORTS STRABERT	Mode de transport : Route
Adresse : 67 Route de Louhans	Date de prise en charge : $9/2/28$
71370 OUROUX SUR SAONE	Signature :
5 Ferri 2 100 100 100 100 100 100	(1000)
Tel: 03 85 42 71 50 Fax: 03 85 42 71 55	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
Mél : pierre.montcharmont@strabert.fr Personne à contacter MR Pierre MONTCHARMONT	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
Personne à contacter MR Pierre MONICHARMONI	ALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau	Sasu TANORGA
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont ex	Parce Activités de Trévoux
et établis de bonne foi	840, Allée du Moulin de la Blancherie
Nom: MME Estelle TRIOMPHE Date: DATE	TOO THE VOOR
	Installation de Restination Rcs Bourg : 533 324 349 00018
10. Expédition reçue à l'installation de destination	Code D/R:
No SIRET:	code D/K. 1(12)
	Description: Description:
Adresse: Z.I. dii Veli Galamone	
95310 ST OUEN E AOMO E SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E SIRET 442 595 898 60010 - APE 900 E	
SIRET 442 595 898 00010 - Ar E 40 01 15 TAL 01 34 40 07 82 - F8X 01 34 40 01 15	
Personne à contacter :	decens a his familiar ai decens a été effectuée
(a tenno(c)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Quantité réelle présentée :	NOM:
Date de présentation :	19.0.10
Lot accepté : Noui non	Date: Date:
W. CV WINGO	signature et cachet : 4 avenue du Châtes
Motif du refus :	NO OT CAME
Et en le Walk	2 595 894 OF TOWE
Signature et cathet	0078 500 E
0 D 12 0 1 CT 0 89 KM	3
Date: 2 (2)	ins le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance
13 Tacks lightion de destination Michael Curche Di 9445	
reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagne de partiexe 2 du formulaire CERFA I	n°12571):
( ( ) ( ) ( )	
No SIRET:	Personne à contacter :
No sales .	Tél : Fax :
NOM: STOPE TO ACCOUNTY	Mél:
Adresse:	nG.



		METTEUR DU BORDERLAG	
Formulaire CERFA N° 12571*01	- A REMPLIR PAR L'EI	TETTE ON THE STATE OF THE STATE	
de bordereau : 4 132	N01-20180170	de discrimental d'antrenosage ou de	
Emetteur du bordereau	o is	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prevue	
1 1	petites quantités		
producted as assists	autre détenteur	Entreposage provisoire ou reconditionnement	
Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets	addic determent	TARREST AND TARREST AND THE STATE OF THE STA	
reste identifiable		Adresse: 94 Avenue du Château ZI du Vert Galant	
		95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE	
SIRET: 53332434900018 4: ATC - TANORGA		Tél: 01 34 40 07 82	
esse: 340 ALLEE DU MOULIN DE LA BLAN	NCHISSERIE ZI du Fétan - 01600	Mél : vschtoupie@cogetrad.com MME Valérie SCHTOUPIE	
TREVOUX FRANCE		Personne à contacter :	
: Fax:		No de CAP (le cas échéant): 01-18020035	24
: etriomphe@atc.fr	DTOMPHE	Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) :	R1
Some a se	RIOHFILE		
Dénomination du déchet		Consistance : solide X liquide Gazeux	
brique déchet : 130899*			
nomination usuelle : HUILES SULF			
. Mentions au titre des règlemei	nts ADR,RID,ADNR,IMDG		
on soumis à l'ADR		L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	
. Conditionnement : benne	citerne X fûts	GRV autre Conteneur de 1000 Litr Nombre de colis :	
	estimée 4, 2	tonne(s)	
. Quantité : réelle X	estimee	Récépissé n° : 2014-377-NC Département :	71
. Négociant (le cas échéant)		Limite de validité : 17/09/2019	
o SIRET: 518439807		Personne à contacter MR Pierre MAMESSIER	
OM: VALDEIS SARL		Tel: 09 82 44 88 53 Fax:	
dresse: 46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRAI	NCE	· was a sign @ wald gis fr	
71100 CHALON SUR SAGINE TO S			
	- A REMPLIR PAR	COLLECTEUR-TRANSPORTEUR - Département :	71
3. Collecteur-transporteur		Récépissé n° : 2017-005-1	, -
No SIRET: 320182900		Limite de validité : 18/01/2022	
TRANCPORTS STRARF	RT	Mode de transport : Route	
NOM : TRANSPORTS STRABE	RT	Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : 9/2/28	
NOM: TRANSPORTS STRABE Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE	RT	A 9. 10	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE		Date de prise en charge : 9/2/26	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE	03 85 42 71 55	Date de prise en charge : 9/2/28 Signature :	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f	03 85 42 71 55 ir	Date de prise en charge : 9/2/26 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 pierre.montcharmont@strabert.f	03 85 42 71 55 ir	Date de prise en charge : 9/2/26 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANGEGO	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax:  Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M	03 85 42 71 55 ir ONTCHARMONT - DECLARATION GENER	Date de prise en charge : 9/2/26 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANGEGO	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  O Déclaration générale de l'ém	03 85 42 71 55 ir IONTCHARMONT - DECLARATION GENER	Date de prise en charge : 9/2/26 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANOS A  Parc d'Activités de la California de Moulton de la Citation de la California de la	
Adresse : 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel : 03 85 42 71 50 Fax : Mél : pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p	03 85 42 71 55 ir  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  letteur du bordereau  lortés dans les cadres ci-dessus sont e	Date de prise en charge : 9/2/26  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANORO 1  Parc d'Activités de la control de l'Activités de l'Activi	
Adresse : 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel : 03 85 42 71 50 Fax : Mél : pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  De soussigné certifie que les renseignements p	03 85 42 71 55 ir  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  etteur du bordereau  oortés dans les cadres ci-dessus sont e	Date de prise en charge : 9/2/26  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANORO A  Parc d'Activités : 100 pour contre de l'emetre et cachet : 340, Allée du Moulin to la relation de l'emetre et cachet : 101600 TRE : 101800 pour contre l'emetre et cachet : 101800 pour contre et cachet : 101800 pour contre l'emetre et cachet : 101800 pour	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE	03 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  etteur du bordereau  oortés dans les cadres ci-dessus sont e  Date : Date : A REMPLIR PAR L	Date de prise en charge : 9/2/26  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TAMORO A  Parc d'Activités de la cidade de la complexacts  Signature et cachet : 340, Allée du Moulin de la cidade del cidade de la cidade del cidade del cidade de la cidade de la cidade del ci	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE	03 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  etteur du bordereau  oortés dans les cadres ci-dessus sont e  Date : Date : A REMPLIR PAR L	Date de prise en charge : 9/2/26  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANOBO A  Parc d'Activités - CON  340, Allée du Moulan de la cidade de l'opération  11. Réalisation de l'opération	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa	03 85 42 71 55  ONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  etteur du bordereau  oortés dans les cadres ci-dessus sont e  Date : Date : A REMPLIR PAR L	Date de prise en charge : 9/2/26  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TAMORO A  Parc d'Activités de la cidade de la complexacts  Signature et cachet : 340, Allée du Moulin de la cidade del cidade de la cidade del cidade del cidade de la cidade de la cidade del ci	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAD 84 ayenue	03 85 42 71 55 ir  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  Betteur du bordereau  Portés dans les cadres ci-dessus sont e  Date :	Date de prise en charge : 9/2/26 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANIOSO A  Parc d'Activités - COLIN  Exacts Signature et cachet : 340, Allée du Moulin la la cidanica de l'O1600 TRG LIV  RCS BIOURG : 53324 34,5000  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : 13	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAD  84 avenue 21. du V	03 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  etteur du bordereau  oortés dans les cadres d-dessus sont e  Date : Date : Date - A REMPLIR PAR L  ation de destination	Date de prise en charge : 9/2/26  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANOBO A  Parc d'Activités - CON  340, Allée du Moulan de la cidade de l'opération  11. Réalisation de l'opération	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAD  NO SIRET: COGETRAD  Adresse: 95310 ST OU SIRET 1442 595 89	03 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  Detteur du bordereau  Fortés dans les cadres ci-dessus sont e  Date :	Date de prise en charge : 9/2/26 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANIOSO A  Parc d'Activités - COLIN  Exacts Signature et cachet : 340, Allée du Moulin la la cidanica de l'O1600 TRG LIV  RCS BIOURG : 53324 34,5000  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : 13	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAD  NO SIRET: COGETRAD  Adresse: 95310 ST OU SIRET 1442 595 89	03 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  Letteur du bordereau  Lortés dans les cadres ci-dessus sont e  Date : Date : Date - A REMPLIR PAR L  Lation de destination  DEQUSTRIES  e du Château  Lation Claimit  JEN L'AUMONE	Date de prise en charge : 9/2/26 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANIOSO A  Parc d'Activités - COLIN  Exacts Signature et cachet : 340, Allée du Moulin la la cidanica de l'O1600 TRG LIV  RCS BIOURG : 53324 34,5000  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : 13	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  NO SIRET: COGETRA D  NOM: 84 avenue  Z.I. du V  Adresse: 95310 ST OU  SIRET 442 595 89  Tél: 01 34 40 97 En	03 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  Detteur du bordereau  Fortés dans les cadres ci-dessus sont e  Date :	Date de prise en charge : 9/2/20 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANOBO A  Parc d'Activités - CON  340, Allée du Moulton la cidane de l'Activités - CON  Res Rourg : 573 324 343 000  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : 7/3  Description : Requirement de l'Activités - CON  Res Rourg : 573 324 343 000	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAD  NO SIRET: COGETRAD  Adresse: 95310 ST OU SIRET 1442 595 89	03 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  Betteur du bordereau  Fortés dans les cadres ci-dessus sont e  Date :	Date de prise en charge : 9/2/26 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANIOSO A  Parc d'Activités - COLIN  Exacts Signature et cachet : 340, Allée du Moulin la la cidanica de l'O1600 TRG LIV  RCS BIOURG : 53324 34,5000  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : 13	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  NO SIRET: COGETRA D  NOM: 84 avenue  Z.I. du V  95310 ST OU  SIRET 442 595 89  Tél: 01 34 40 97 En	03 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  Detteur du bordereau  Fortés dans les cadres ci-dessus sont e  Date :	Date de prise en charge : 9/2/20 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANOBO A  Parc d'Activités - CON  340, Allée du Moulton la cidane de l'Activités - CON  Res Rourg : 573 324 343 000  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : 7/3  Description : Requirement de l'Activités - CON  Res Rourg : 573 324 343 000	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  NO SIRET: COGETRAD  84 avenue Z.i. du V  Adresse: 95310 ST OL  SIRET 442 595 89 Tél 01 34 40 35 80  Personne à contacter: Quantité réelle présentée:	03 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  Letteur du bordereau  Pate: 2103  - A REMPLIR PAR L  Lation de destination  DATE OF THE SE DO LE TO SE DO LE TO SE DO LE TO SE DO LE TO LE DO LE TO	Date de prise en charge : 3/2/26 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANORO A  Parc d'Activités - CONY  Res Bourg : 5-3-24-34 34 3-20 A  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : 7/3  Description : Recombine de l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM :	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAD  Adresse: 95310 ST OU SIRET 442 595 89 Tél 01 34 40 37 80  Personne à contacter: Quantité réelle présentée:  Date de présentation:	03 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  Letteur du bordereau  Pate: 2103  - A REMPLIR PAR L  Lation de destination  DATE OF THE SE DO LE TO SE DO LE TO SE DO LE TO SE DO LE TO LE DO LE TO	Date de prise en charge : 3/2/26 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANORO A  Parc d'Activités - CONY  Res Bourg : 5-3-24-34 34 3-20 A  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : 7/3  Description : Recombine de l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM :	GETRAN B
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAD  84 avenue  Z.I. du N 95310 ST OU SIRET 442 595 89  Tél 01 34 40 0 T En  Personne à contacter:  Quantité réelle présentée:  Date de présentation:  Lot accepté:	03 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  Letteur du bordereau  Pate: 2103  - A REMPLIR PAR L  Lation de destination  DATE OF THE SE DO LE TO SE DO LE TO SE DO LE TO SE DO LE TO LE DO LE TO	Date de prise en charge : 3/2/26  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANIOSO A  Parc d'Activités - COLTY  340, Allée du Moulan la activité de l'Opération  Parc d'Activités - COLTY  Res Bourg : 5/3/3/4/3/4/3/4/3/4/3/4/3/4/3/4/3/4/3/4/	GETRAD II 84 avenue d
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAD  Adresse: 95310 ST OU SIRET 442 595 89 Tél 01 34 40 37 80  Personne à contacter: Quantité réelle présentée:  Date de présentation:	03 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  Letteur du bordereau  Pate: 2103  - A REMPLIR PAR L  Lation de destination  DATE OF THE SE DO LE TO SE DO LE TO SE DO LE TO SE DO LE TO LE DO LE TO	Date de prise en charge : 3/2/26 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANORO A  Parc d'Activités - CONY  Res Bourg : 5-3-24-34 34 3-20 A  L'INSTALLATION DE DESTINATION -  11. Réalisation de l'opération  Code D/R : 7/3  Description : Recombine de l'opération ci-dessus a été effectuée  NOM :	
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAD  84 avenue  Z.I. du N 95310 ST OU SIRET 442 595 89  Tél 01 34 40 0 T En  Personne à contacter:  Quantité réelle présentée:  Date de présentation:  Lot accepté:	03 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  Letteur du bordereau  Lortés dans les cadres ci-dessus sont e  Date: 5,04  - A REMPLIR PAR L  Lation de destination  DECUSTRIES  e du Château  Art Galant  JEN L'AUMONE  18 00010 - APE 900 E  15 00010 - APE 900 E  16 00010 - APE 900 E  17 00010 - APE 900 E  18 00010 - APE 900 E	Date de prise en charge : 3/2/26  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANIOSO A  Parc d'Activités - COLTY  340, Allée du Moulan la activité de l'Opération  Parc d'Activités - COLTY  Res Bourg : 5/3/3/4/3/4/3/4/3/4/3/4/3/4/3/4/3/4/3/4/	84 avenue d
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements p et établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAD  84 avenue  Z.I. du N 95310 ST OU SIRET 442 595 89  Tél 01 34 40 0 T En  Personne à contacter:  Quantité réelle présentée:  Date de présentation:  Lot accepté:	O3 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  etteur du bordereau  ortés dans les cadres d'-dessus sont e  Date : 200  - A REMPLIR PAR L  ation de destination  APPUSTRIES  e du Château  Vart Galant  JEN L'AUMONE  18 00010 - APPE 900 E  TONNO 34 40 01 15  Tonne(s)  non	Date de prise en charge : 9/2/26  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANIOSCA  Parc d'Activités : OILV  Res Bourg : 53 324 34 34 34 34 34 34 34 34 34 34 34 34 34	84 avenue d S <b>TRIES</b> Ver S <b>PAU</b> ST OUE
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements pet établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAD  84 avenue  Z.i. du N  95310 ST OU  SIRET 442 595 89  Tél 01 34 40 00 En  Personne à contacter:  Quantité réelle présentée:  Date de présentation:  Lot accepté:  Motif du refus:	O3 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  etteur du bordereau  ortés dans les cadres d-dessus sont e  Date: 202  - A REMPLIR PAR L  ation de destination  DECLARATION GENER  Date: 202  - A REMPLIR PAR L  ation de destination  DECLARATION GENER  - A REMPLIR PAR L  A R	Date de prise en charge : 9/2/26  Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANIONO A Parc d'Activités de control Activités de control Act	84 avenue d STRIES Ver PRIST OUE 1595 898 0 NOVE 82 -
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements pet établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAD  84 avenue  Z.i. du N  95310 ST OU  SIRET 442 595 89  Tél 01 34 40 00 800  Personne à contacter:  Quantité réelle présentée:  Date de présentation:  Lot accepté:  Motif du refus:  Signataire:  Date: J.	O3 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  Letteur du bordereau  Pate: 2/04  - A REMPLIR PAR L  Lation de destination  PROUSTRIES  E du Château  Part Galant  LEN L'AUMONE  B 00010 - PARE 300 E  Tonne(s)	Date de prise en charge : 9/2/20 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANOGO A  Parc d'Activités - COLIN  Alkée du Moulta - La statum de l'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Par	84 avenue d STRIES Ver PRIST OUE 1595 898 0 NOVE 82 -
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements pet établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installation  Nom: COGETRAD  84 avenue  Z.I. du V  95310 ST OUSIRET : Quantité réelle présentée:  Quantité réelle présentée:  Date de présentation:  Lot accepté:  Motif du refus:  Signataire:  Date: 1 2 2 2 5 5 69  Tel 01 34 40 ST Ecc.  Signataire:  Date: 1 2 2 5 5 69  Tel 01 34 40 ST Ecc.  Signataire:  Date: 1 2 2 5 5 69  Tel 01 34 40 ST Ecc.	O3 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  etteur du bordereau  ortés dans les cadres ci-dessus sont e  Date : Date : Date  - A REMPLIR PAR L  ation de destination  DECLARATION GENER  - A REMPLIR PAR L  - A REMPLIR	Date de prise en charge : 9/2/20 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANOGO A  Parc d'Activités - COLIN  Alkée du Moulta - La statum de l'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Par	84 avenue d STRIES Ver PRIST OUE 1595 898 0 NOVE 82 -
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements pet établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAB  NOM: 2.1. du V  95310 ST OU  SIRET 442 595 89  Tél: 01 34 40 00 80  Personne à contacter: Quantité réelle présentée:  Date de présentation: Lot accepté: Motif du refus:  Signataire: Date: 12. Installation de destination reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms a contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms ac	O3 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  etteur du bordereau  ortés dans les cadres ci-dessus sont e  Date :	Date de prise en charge : 9/2/20 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANOGO A  Parc d'Activités - COLIN  Alkée du Moulta - La statum de l'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Par	84 avenue d STRIES Ver PRIST OUE 1595 898 0 NOVE 82 -
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém Je soussigné certifie que les renseignements pet établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installation de Jan 1988 1988 1988 1988 1988 1988 1988 198	O3 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  etteur du bordereau  ortés dans les cadres ci-dessus sont e  Date :	Date de prise en charge : 9/2/20 Signature :  Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANOGO A  Parc d'Activités - COLIN  Alkée du Moulta - La statum de l'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Parc d'Activités - COLIN  Res Bourg - 55 324 34 3000  Par	84 avenue d STRIES Ver PRIST OUE 1595 898 0 NOVE 82 -
Adresse: 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel: 03 85 42 71 50 Fax: Mél: pierre.montcharmont@strabert.f  Personne à contacter MR Pierre M  9. Déclaration générale de l'ém  Je soussigné certifie que les renseignements pet établis de bonne foi  Nom: MME Estelle TRIOMPHE  10. Expédition reçue à l'installa  No SIRET: COGETRAB  NOM: 2.1. du V  95310 ST OU  SIRET 442 595 89  Tél: 01 34 40 00 80  Personne à contacter: Quantité réelle présentée:  Date de présentation: Lot accepté: Motif du refus:  Signataire: Date: 12. Installation de destination reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms a contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms according to the contracter reste identifiable le nouveau bordereau sera according terms ac	O3 85 42 71 55  IONTCHARMONT  - DECLARATION GENER  etteur du bordereau  ortés dans les cadres ci-dessus sont e  Date : Date : Date  - A REMPLIR PAR L  ation de destination  DECLARATION GENER  - A REMPLIR PAR L  - A REMPLIR	Date de prise en charge:  Signature:  Transport multimodal  (Cadres 20 et 21 à remplir)  RALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANOSCO  Parc d'Activités - COR	84 avenue d STRIES Ver PRIST OUE 1595 898 0 NOVE 82 -



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

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -Formulaire CERFA N° 12571\*01 N01-20180166 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de No de bordereau : 1. Emetteur du bordereau reconditionnement prevue collecteur petites quantités x producteur du déchet Entreposage provisoire ou reconditionnement 44259589800010 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets COGETRAD INDUSTRIES NOM: 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE reste identifiable Adresse: 53332434900018 No SIRET: Tél: **ATC - TANORGA** 01 34 40 07 82 NOM: 340 ALLEE DU MOULIN DE LA BLANCHISSERIE ZI du Fétan - 01600 Mél: vschtoupie@cogetrad.com Adresse: MME Valérie SCHTOUPIE TREVOUX FRANCE Personne à contacter : 01-17200005 01-18020033 No de CAP (le cas échéant): Tél: R13/R1 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : Mél: etriomphe@atc.fr MME Estelle TRIOMPHE Personne à contacter : 3. Dénomination du déchet x liquide Gazeux solide 160305\* Rubrique déchet : BIOCIDE Dénomination usuelle : 4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG UN 2810 DECHET LIQUIDE ORGANIQUE TOXIQUE, N.S.A.,6.1,III Conteneur de 1000 Litr Nombre de colis : X GRV autre fûts 5. Conditionnement: benne 0,8 x estimée 6. Quantité : réelle 71 Département : 2014-377-NC Récépissé n°: 7. Négociant (le cas échéant) Limite de validité : 17/09/2019 518439807 **MR Pierre MAMESSIER** No SIRET: Personne à contacter **VALDEIS SARL** NOM: 09 82 44 88 53 46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE Adresse: pierre.mamessier@valdeis.fr Mél: - A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -71 Département : 2017-005-T Récépissé n°: 8. Collecteur-transporteur 18/01/2022 Limite de validité : 320182900 No SIRET : Route Mode de transport : TRANSPORTS STRABERT NOM: Date de prise en charge : 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE Adresse: Signature : Fax: 03 85 42 71 55 Tel: 03 85 42 71 50 pierre.montcharmont@strabert.fr (Cadres 20 et 21 à remplir) Transport multimodal Mél: MR Pierre MONTCHARMONT Personne à contacter - DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - SASU TANONOS Parc d'Activités 9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau Signature et cachet : 340, Allée du Moulin de Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts 01600 TRFV et établis de bonne foi Rcs Bourg: 533 324 345 000 Nom: MME Estelle TRIOMPHE - A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -11. Réalisation de l'opération 10. Expédition reçue à l'installation de destination Code D/R: COGETRAD INDUSTRIES No SIRET : 34 avenue du Château 2.i. du Vert Galant NOM: Description: 1310 STOUEN L'AUMONE 142 595 898 00010 - APE 900 E Adresse: Personne à contacter : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée Quantité réelle présentée : Date de présentation : Lot accepté: Signature et cache TRAD RIDUSTRIES avenue du Château Motif du refus : Signataire : 12. Installation de destination ulter eur e prévue (dans le cas d' reste identifiable le nouveau bordereau sera accompane per armexe 2 du formulaire CERFA n°12571): (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont Traitement prévu (code D/R) Personne à contacter : No SIRET: Fax: Tél: NOM: