

No de bordereau : 2 530 E01-20181397	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable No SIRET : <b>41500373000025</b> NOM : <b>SOCIETE DES EXTINCTEURS ANDRIEU</b> Adresse : 1, RUE DU 11 MAI 1967 BP 50505 60115 MERU CEDEX Tél : 03.44.22.44.22    Fax : 03.44.45.18.13 Mél : Personne à contacter :	
<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tél : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010698</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>150110*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : <b>Emballages vides souillés</b>	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> <b>UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS,9,4 (E)</b>	
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre <b>GRV OUVERT PALETTES</b> Nombre de colis : <b>5</b>	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s) <b>1,00 kg</b> Département :	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET :    Récépissé n° :    Limite de validité :    Département : NOM :    Personne à contacter : Adresse :    Tel :    Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tel : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b>		Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>26/02/2018</b> Signature :
<input type="checkbox"/> Transport multimodal    (Cadres 20 et 21 à remplir)		

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : <b>DECLIE</b> Date : <b>26/02/2018</b> Signature et cachet : <b>Site des Extincteurs ANDRIEU</b> 1 rue du 11 mai 1967 BP 50505 60115 MERU Cedex Tél : 03 44 22 44 22    Fax : 03 44 45 18 13	
---	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <input type="radio"/> tonne(s) <b>684</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : <b>26/2/18</b> Signature <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APB 900 E Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15		<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>26/2/18</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APB 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R) : <b>R1</b> No SIRET : <b>Remondas</b> NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :		



# Bordereau de suivi de déchets

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

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 2

**No de bordereau :** 2 529 E01-20181396

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

No SIRET : **41500373000025**  
 NOM : **SOCIETE DES EXTINCTEURS ANDRIEU**  
 Adresse : 1, RUE DU 11 MAI 1967 BP 50505  
 60115 MERU CEDEX  
 Tél : 03.44.22.44.22 Fax : 03.44.45.18.13  
 Mél :  
 Personne à contacter :

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**  
 Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château  
 95310 ST OUEN L AUMONE  
 Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
 Mél : exploitation@cogetrad.com  
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**  
 No de CAP (le cas échéant) : **CAP01-18010703**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **080111\*** Consistance :  solide  liquide  gazeux  
 Dénomination usuelle : **Poudre de peinture**

**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG**  
 UN 1263 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT PEINTURES (y compris peintures, laques, émaux, couleurs, shellac, vernis, cirages, encaustiques, enduits d'apprêt et bases liquides pour laques) ou MATIÈRES APPARENTÉES AUX PEINTURES (y compris solvants et diluants pour peintures) 3,1,1 (D/E)

**5. Conditionnement :**  benne  citerne  fûts  GRV  autre **FUT 01220L GRV** Nombre de colis : **1**

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

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 Récupéré n° : Département :  
 Limite de validité : **\_/\_/**  
 Personne à contacter  
 Tel : Fax :  
 Mél :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 No SIRET : **442595898** Récupéré n° : **45-T/16** Département : **95**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES** Limite de validité : **23/11/2021**  
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **26/02/2018**  
 Signature :  
 Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
 Mél : exploitation@cogetrad.com  
 Personne à contacter **MME SARAH YETTOU**  
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**  
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi  
 Nom : **DECLIF** Date : **26/02/2018**  
 Signature et cachet : **Sté des Extincteurs ANDRIEU**  
 et cachet du 11 mai 1967  
 BP 50505  
 60115 MERU Cedex  
 Tél : 03 44 22 44 22 Fax : 03 44 45 18 13

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE  
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**  
 Quantité réelle présentée :  tonne(s) **528**  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signataire : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 84 avenue du Château  
 Z.I. du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L AUMONE  
 SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  
 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15  
 Date : **26/2/18**

**11. Réalisation de l'opération**  
 Code D/R : **R13**  
 Description : **Regroupement**  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM :  
 Date : **26/2/18**  
 Signature et cachet : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 84 avenue du Château  
 Z.I. du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L AUMONE  
 SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  
 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

**12. Installation de destination ultérieure prévue**  
 dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :  
 Traitement prévu (code D/R) : **R19**  
 No SIRET :  
 NOM : **ATTM**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél : Fax :  
 Mél :

<b>No de bordereau :</b> 2 535 E01-20181402	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable No SIRET : <b>41500373000025</b> NOM : <b>SOCIETE DES EXTINCTEURS ANDRIEU</b> Adresse : 1, RUE DU 11 MAI 1967 BP 50505 60115 MERU CEDEX Tél : 03.44.22.44.22    Fax : 03.44.45.18.13 Mél : Personne à contacter :	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tél : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010705</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>160303*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : <b>Poudres d'extincteurs</b>	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG</b> Non soumis à l'ADR	
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre <b>BIG BAG</b> Nombre de colis : <b>5</b>	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s) <b>5 TONNE</b>	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET :    Récépissé n° : NOM :    Limite de validité :    Département : Adresse :    Personne à contacter : Tel :    Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tel : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b>	Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>26/02/2018</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	--

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : <b>Andrieu</b> Date : <b>26/02/2018</b>	<b>Site des Extincteurs ANDRIEU</b> Signature et cachet : 1, rue du 11 mai 1967 BP 50505 60115 MERU Cedex Tél : 03 44 22 44 22    Fax : 03 44 45 18 13
---	---

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <b>4</b> tonne(s) <b>087</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>26/2/18</b> COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900E Tél : 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>26/2/18</b> Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900E Tél : 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) Traitement prévu (code D/R) : <b>D5</b> No SIRET : <b>Remondino</b> NOM : <b>Remondino</b> Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	