



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 -

E01-20181040

No de bordereau : 2 302

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 : **33227856300025**
NOM : **T&G DISTRIBUTION PEINTURES**
Adresse : **BRAY CHARNELET 9 RUE DE LA POTERIE 93207 SAINT DENIS CEDEX**
Tél : 01.42.35.26.26/06.16 Fax :
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) : **CAP01-18010814**
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **140603***
Dénomination usuelle : **Solvant non halogéné**

Consistance : solide liquide Gazeux

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG

UN 1993 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 3, I, 1 (D/E)

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **FUT OT 220L** Nombre de colis : **1**

6. Quantité : réelle estimée tonne(s) **11x30L + 2x25L / 2x200L** Département :

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :
NOM :
Adresse :
Récépissé n° :
Limite de validité : **1/1/**
Personne à contacter
Tel : Fax :
Mél :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

No SIRET : **442595898**
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**
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 **MME SARAH YETTOU**

Récépissé n° : **45-T/16** Département : **95**
Limite de validité : **23/11/2021**
Mode de transport : **T&G DISTRIBUTION BRAY CHARNELET**
Date de prise en charge : **13/02/2018**
Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

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

Date : **13/02/2018**

Signature et cachet : **ZI Delaunay Belleville 9 Rue de la Poterie 93200 Saint-Denis**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

No SIRET :
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**
Adresse : **84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E**

Personne à contacter :
Quantité réelle présentée **0** tonne(s) **841**
Date de présentation :
Lot accepté : oui non
Motif du refus :

Signataire :
Date : **13/2/18**
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**

11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **D13**
Description : **Recapècement**

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
NOM :
Date : **13/2/18**
Signature et cachet :

12. Installation de destination ultérieure prévue

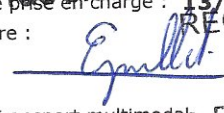
reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

Traitement prévu (code D/R) : **D10**
No SIRET :
NOM : **Gerrep**
Adresse :

Personne à contacter :
Tél :
Mél :
Fax :

No de bordereau : 2 303 E01-20181041	
1. Emetteur du bordereau <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 : 33227856300025 NOM : T&G DISTRIBUTION PEINTURES Adresse : BRAY CHARNELET 9 RUE DE LA POTERIE 93207 SAINT DENIS CEDEX Tél : 01.42.35.26.26/06.16 Fax : Mél : Personne à contacter :	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> 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) : CAP01-18010811 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 150110* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Emballages vides souillés	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS,9,4 (E)	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre PALETTE Nombre de colis : 8	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) Département :	
7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : / / / Adresse : Personne à contacter : Tel : Fax : Mél :	

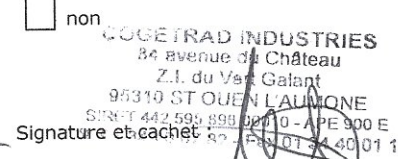
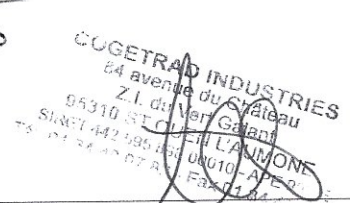
- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur No SIRET : 442595898 NOM : COGETRAD INDUSTRIES 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 : MME SARAH YETTOU	Récépissé n° : 45-T/16 Département : 95 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 13/02/2018 Signature :  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (voir article 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 : Date : 13/02/2018	Signature et cachet :  ZI Delaunay Belleville 9 Rue de la Poterie 93200 Saint-Denis
---	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : COGETRAD INDUSTRIES NOM : 84 avenue du Château Adresse : Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E TEL 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 1 tonne(s) 209 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire :  Date : 13/02/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Recouvrement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 13/2/18 Signature et cachet : 
--	---

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) : R1 No SIRET : NOM : Remondis Adresse :	Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :