



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 61589

N° BSD 61589

Réf. Cde.

1. Émetteur du bordereau
 Producteur du déchet

Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)

Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)

Autre défendeur

N° SIRET : 3221 5841 7123 00201 71

NOM : EUGENE PERMA Paris

Adresse : Mr LAMBERT

10 Rue James WATT BAT CD
93200 SAINT DENIS FRANCE

Tél. : 01 55 84 60 00 Fax :

Mél : regis.lambert@eugeneperma.fr

Personne à contacter : Régis LAMBERT

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement

oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : 4421 5915 8918 00011 01

NOM : COGETRAD

Adresse : 84 avenue du château
Z.I du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE

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

Mél :

Personne à contacter : Anne

N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010138

Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : 0

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 06 02 05 L*1

Consistance : solide liquide gazeux

Dénomination usuelle : Bases de laboratoire (cond.>10l)

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)
UN 1760, DECHET, LIQUIDE CORROSIF, N.S.A., 8, II, (E), Dangereux pour l'environnement

5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1

6. Quantité réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN : 4191 0331 3781

NOM : NORDECHETS

Adresse : 5 rue de la Métairie
ZAE de l'Isle
95640 MARINES FRANCE

Récépissé n° : N°04-N/15

Département : 95

Limite de validité : 18/05/2020

Personne à contacter : Antoine AVRIL

Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29

Mél : contact@nordechets.com

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : 4401 9541 9801

NOM : TRANSDECHETS

Adresse : 7 rue de la Métairie
95640 MARINES FRANCE

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

Mél :

Personne à contacter : Hugues Bourreau

Récépissé n° : 46-T/17

Département : 95

Limite de validité : 11/09/2022

Mode de transport : Route

Date de prise en charge : 19/02/2018

Signature:

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.

NOM : LAMBERT Date : 17/02/18

Signature et cachet :

EUGENE PERMA
10 Rue James Watt
93200 SAINT DENIS FRANCE
Tél. : 01 55 84 60 00 - Fax 01 55 84 60 01

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 4421 5915 8918 00011 01

NOM :

Adresse :

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : 105 tonne(s)

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif de refus :

Signataire :

Date : 17/02/18

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

Traitement prévu (code D/R) :

N° SIRET : 4421 5915 8918 00011 01

NOM :

Personne à contacter :

Tél. :

Mél :

Fax. :



Bordereau de suivi des déchets



- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Réf. Cde.

Bordereau n° : 61590

N° BSD 61590

1. Émetteur du bordereau
 Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) Autre détenteur
 N° SIRET : 3221 5841 7231 00201 71
 NOM : EUGENE PERMA Paris
 Adresse : Mr LAMBERT
 10 Rue James WATT BAT CD
 93200 SAINT DENIS FRANCE
 Tél. : 01 55 84 60 00 Fax :
 Mél. : regis.lambert@eugeneperma.fr
 Personne à contacter : Régis LAMBERT

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
 N° SIRET : 14421 59151 81981 101011 101
 NOM : COGETRAD
 Adresse : 84 avenue du château
 ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone
 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
 Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél. :
 Personne à contacter : Anné
 N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-180180137
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 06 01 06 L*1 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Acides de laboratoire (cond.>10l)

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)
 UN 1760 DECHET, LIQUIDE CORROSIF, N.S.A., 8, II, (E), Dangereux pour l'environnement

5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1

6. Quantité réelle estimée tonne(s)
 7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN : 4191 0331 13781
 NOM : NORDECHETS
 Adresse : 5 rue de la Métairie
 ZAE de l'Isle
 95640 MARINES FRANCE
 Récépissé n° : N°04-N/15 Département : 95
 Limite de validité : 18/05/2020
 Personne à contacter : Antoine AVRIL
 Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29
 Mél. : contact@nordechets.com

8. Collecteur-transporteur
 N° SIREN : 4401 9541 9801
 NOM : TRANSECHETS
 Adresse : 7 rue de la Métairie
 95640 MARINES FRANCE
 Tél. : 01 34 66 63 56 Fax. : 01 34 66 63 56
 Mél. :
 Personne à contacter : Hugues Bourreau
 Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95
 Limite de validité : 11/09/2022
 Mode de transport : Route
 Date de prise en charge : 19/02/2018
 Signature : EUGENE PERMA
 Paris
 EUGENE PERMA FRANCE
 6, A.S. au capital de 2015000 50 et 21 à remplir
 Siège Social : 10, rue James Watt
 93200 SAINT DENIS FRANCE
 RCS Bobigny 322 584 723 - APE 4645Z - TVA FR 22 322 584 723
 Tél. 01 55 84 60 00 - Fax 01 55 84 00 01

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 : 19/02/18
 NOM : LAMBERT

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : 14421 59151 81981 101011 101
 NOM : COGETRAD INDUSTRIES
 Adresse : 84 avenue du Château
 Z.I. du Vert Galant
 95310 ST OUEN L'AUMONE
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 890 tonne(s)
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif de refus :
 Signature :
 Date : 19/02/18

11. Réalisation de l'opération :
 Code D/R : D13
 Description : Réception
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : COGETRAD INDUSTRIES
 Date : 19/02/18
 Signature et cachet :
 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. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01)
 Traitement prévu (code D/R) :
 N° SIRET : 14421 59151 81981 101011 101
 NOM :
 Personne à contacter :
 Tél. :
 Fax. :
 Mél. :



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 61591		N° BSD 61591		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre défendeur			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 4421 5915 8981 010011 01 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010163 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 07 06 04 L* Dénomination usuelle : Solvants non halogénés (cond.>10l)			Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1993, DECHET, LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 3, 1l, (D/E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 4191 0331 3781 NOM : NORDECHETS Adresse : 5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE			Récépissé n° : N°04-N/15 Département : 95 Limite de validité : 18/05/2020 Personne à contacter : Antoine AVRIL Tél. : 01 34 42 17 86 Fax : 01 34 42 17 29 Mél : contact@nordechets.com		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 4401 9541 9801 NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56 Fax. : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 19/02/2018 Signature:	
---	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.
 NOM : LAMBERT Date : 19/02/2018
 Signature :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442 595 898 00010 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 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 0,82 Date de présentation : Lot accepté : oui Motif de refus : Signature : Date : 19/02/2018		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : D13 Description : Reconditionnement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 19/02/18 Signature et cachet : 	
--	--	--	--

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

Traitement prévu (code D/R) : D10
 N° SIRET :
 NOM :
 Personne à contacter :
 Tél. :
 Fax :
 Mél :

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 61592

N° BSD 61592

Réf. Cde.

1. Émetteur du bordereau
 Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) Autre détenteur

N° SIRET : 13121 51841 71231 001201 171

NOM : EUGENE PERMA Paris

Adresse : Mr LAMBERT

10 Rue James WATT BAT CD
93200 SAINT DENIS FRANCE

Tél. : 01 55 84 60 00 Fax :

Mél : regis.lambert@eugeneperma.fr

Personne à contacter : Régis LAMBERT

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement

 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : 14142 15915 18918 101011 101

NOM : COGETRAD

Adresse : 84 avenue du château
ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone

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

Mél :

Personne à contacter : Anne

N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010162

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

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 07 06 03 L*

Consistance : solide liquide gazeux

Dénomination usuelle : Solvants halogénés (cond.>10l)

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)
UN 1992, DECHET, Liquide inflammable, toxique, NSA, 3, 6.1, II, matière dangereuse du point de vue de l'environnement5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 16. Quantité réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN : 4191 0331 137181

NOM : NORDECHETS

Adresse : 5 rue de la Métairie
ZAE de l'Isle
95640 MARINES FRANCE

Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29

Mél :

Personne à contacter : Hugues Bourreau

Récépissé n° : N°04-N/15 Département : 95

Limite de validité : 18/05/2020

Personne à contacter : Antoine AVRIL

Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29

Mél : contact@nordechets.com

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : 4401 9541 9801

NOM : TRANSDECHETS

Adresse : 7 rue de la Métairie
95640 MARINES FRANCE

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

Mél :

Personne à contacter : Hugues Bourreau

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

Limite de validité : 11/09/2022

Mode de transport : Route

Date de prise en charge : 19/02/2018

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.

NOM : Lambert Date : 19/02/18

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Signature et cachet au capital de 2 715 000 €
Siège Social : 10, rue James Watt
Bat 100 - 93200 Saint-Denis - France
RES Bobigny 322 584 723 - APE 4642Z - TVA FR 22 322 584 723
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 14142 15915 18918 101011 101

NOM :

Adresse : 84 avenue du Château
Z.I. du Vert Galant
95310 ST OUEEN L'AUMONESIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 062

Date de présentation :

Lot accepté : 84 avenue du Château

Motif de refus : Z. I. du Vert Galant

95310 ST OUEEN L'AUMONE

SIRET 442 595 898 00010 APE 900 E

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

Date : 19/02/18

11. Réalisation de l'opération :

Code D/R : D13

Description : Reconditionnement

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

NOM :

Date : 19/02/18 Signature et cachet :

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

Traitements prévus (code D/R) : D13

N° SIRET : 14142 15915 18918 101011 101

NOM : Gerard

Personne à contacter :

Tél. :

Mél :

Fax. :



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 61593		N° BSD 61593		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue : Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non		
N° SIRET : 13121 15184 17123 101021 171 NOM : EUGENE PERMA Paris Adresse : Mr LAMBERT 10 Rue James WATT BAT CD 93200 SAINT DENIS FRANCE Tél. : 01 55 84 60 00 Fax : Mél : regis.lambert@eugeneperma.fr Personne à contacter : Régis LAMBERT			N° SIRET : 4142 15195 18198 101011 101 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010157 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 116 105 106 L*1 Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Produits Chimiques de Laboratoire (cond<51)			4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3286 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE TOXIQUE, CORROSIF, N.S.A , 3,(6.1), (8), II, (D/E)		
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1			6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 41191 0331 137181 NOM : NORDECHETS Adresse : 5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE			Récépissé n° : N°04-N/15 Département : 95 Limite de validité : 18/05/2020 Personne à contacter : Antoine AVRIL Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29 Mél : contact@nordechets.com		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 4401 9541 9801 NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56 Fax. : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 19/02/2018 Signature:	
		<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : LAMBERT Date : 19/02/18		Signature et cachet : EUGENE PERMA FRANCE SIREN 13121 15184 17123 SIRET 13121 15184 17123 101021 171 ZAE de l'Isle - France 95640 MARINES FRANCE - France Tél. 01 55 84 60 00 - Fax 01 55 84 60 01	
---	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442 595 898 00010 APE 900 E NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél. : 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0,208 tonne(s) Date de présentation : 19/02/18 Lot accepté : 84 avenue du Château Motif de refus : Z.I. du Vert Galant Signature : Date : 19/02/18		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : D3 Description : Reconditionnement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 19/02/18 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15	
--	--	---	--

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) : Traitement prévu (code D/R) : D14 N° SIRET : NOM :		Personne à contacter : Tél. : Fax : MAl :	
--	--	--	--



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 61594 **N° BSD 61594** **Réf. Cde.**

1. Émetteur du bordereau
 Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) Autre détenteur

N° SIRET : 13122 | 51841 | 171231 | 00201 | 71
 NOM : EUGENE PERMA Paris
 Adresse : Mr LAMBERT
 10 Rue James WATT BAT CD
 93200 SAINT DENIS FRANCE
 Tél. : 01 55 84 60 00 Fax :
 Mél : regis.lambert@eugeneperma.fr
 Personne à contacter : Régis LAMBERT

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
 N° SIRET : 4442 | 51915 | 81918 | 010101 | 101
 NOM : COGETRAD
 Adresse : 84 avenue du château
 ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumome
 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
 Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél :
 Personne à contacter : Anne
 N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010161
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 16 | 05 | 04 | L*
 Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : **Aérosols vides et pleins**

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)
UN 1950, DECHET, Aérosols, 2.1, (D)

5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre (préciser) **palette(s)** Nombre de colis : 1

6. Quantité : réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 N° SIREN : 4191 | 033 | 13718
 NOM : NORDECHETS
 Adresse : 5 rue de la Métairie
 ZAE de l'Isle
 95640 MARINES FRANCE
 Récépissé n° : N°04-N/15 Département : 95
 Limite de validité : 18/05/2020
 Personne à contacter : Antoine AVRIL
 Tél. : 01 34 42 17 86 Fax : 01 34 42 17 29
 Mél : contact@nordechets.com

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 N° SIREN : 4401 | 954 | 980
 NOM : TRANSDECHETS
 Adresse : 7 rue de la Métairie
 95640 MARINES FRANCE
 Tél. : 01 34 66 63 56 Fax : 01 34 66 63 56
 Mél :
 Personne à contacter : Hugues Bourreau
 Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95
 Limite de validité : 11/09/2022
 Mode de transport : Route
 Date de prise en charge : 19/02/2018
 Signature:
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.
 NOM : ANSEM Date : 19/02/18
 Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 N° SIRET : 442 595 898 00010 | APÉ 900 E
 NOM : COGETRAD INDUSTRIES
 Adresse : 84 avenue du Château
ZI du Vert Galant
95310 ST OUFEN L'AUMOME
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée : 022 tonne(s)
 Date de prise en charge :
 Lot accepté : 84 avenue du Château
 Motif de refus : Z. I. du Vert Galant
 SIRET : 442 595 898 00010 | APÉ 900 E
 Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél :
 Personne à contacter :
 Date : 19/02/18
 Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R : R13
 Description : Recyclage
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : 19/02/18 Signature et cachet :

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

Traitement prévu (code D/R) : R1
 N° SIRET : 442 595 898 00010 | APÉ 900 E
 NOM : TRANS
 Personne à contacter :
 Tél. :
 Fax :
 Mél :



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Réf. Cde.

N° BSD 61595

Bordereau n° : 61595

1. Émetteur du bordereau
 Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)

Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)

Autre détenteur

N° SIRET : 3221 5184 7231 00201 71
NOM : EUGENE PERMA Paris
Adresse : Mr LAMBERT
10 Rue James WATT BAT CD
93200 SAINT DENIS FRANCE
Tél. : 01 55 84 60 00 Fax :
Mél : regis.lambert@eugeneperma.fr
Personne à contacter : Régis LAMBERT

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement

oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : 4421 15951 8981 010101 10
NOM : COGETRAD
Adresse : 84 avenue du château
Z.I. du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
Mél :
Personne à contacter : Anne

N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010146
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet
Rubrique déchet : 15 101 101 L*1

Consistance : solide liquide gazeux

Dénomination usuelle : Verrerie Souillée

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)
UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4,1,6,1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement

5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1

6. Quantité réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
N° SIREN : 4191 0331 13781
NOM : NORDECHETS
Adresse : 5 rue de la Métairie
ZAE de l'Isle
95640 MARINES FRANCE

Récépissé n° : N°04-N/15 Département : 95
Limite de validité : 18/05/2020
Personne à contacter : Antoine AVRIL
Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29
Mél : contact@nordechets.com

8. Collecteur-transporteur
N° SIREN : 4401 9541 9801
NOM : TRANSDECHETS
Adresse : 7 rue de la Métairie
95640 MARINES FRANCE
Tél. : 01 34 66 63 56 Fax. : 01 34 66 63 56
Mél :
Personne à contacter : Hugues Bourreau

Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95
Limite de validité : 11/09/2022
Mode de transport : Route
Date de prise en charge : 19/02/2018
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 : 19/02/18
NOM : LAMBERT

Signature et cachet :
EUGENE PERMA FRANCE
S.A.S. au capital de 2 715 000 €
Siège Social : 10 rue James Watt
93200 Saint-Denis - France
Tél. : 01 55 84 60 00 - Fax : 01 55 84 60 01
APE 4645Z - TVA FR 22 322 584 723

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : 4421 15951 8981 010101 10
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
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15

Personne à contacter :
Quantité réelle présentée : 0,79 tonne(s)
Date de présentation :
Lot accepté :
Motif de refus :
Signature :
Date : 19/02/18

11. Réalisation de l'opération :
Code D/R : R13

Description : Regroupement

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

NOM :
Date : 19/02/18
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. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :

Traitement prévu (code D/R) : R13
N° SIRET :
NOM :

Personne à contacter :
Tél. :
Mél :
Fax. :



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Réf. Cde.

N° BSD 61596

Bordereau n° : 61596

1. Émetteur du bordereau
 Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)

Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) Autre détenteur

N° SIRET : 3222 5841 7231 00201 71
NOM : EUGENE PERMA Paris
Adresse : Mr LAMBERT
10 Rue James WATT BAT CD
93200 SAINT DENIS FRANCE
Tél. : 01 55 84 60 00 Fax :
Mél : regis.lambert@eugeneperma.fr
Personne à contacter : Régis LAMBERT

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : 4421 5951 8981 010011 01
NOM : COGETRAD
Adresse : 84 avenue du château
ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
Mél :
Personne à contacter : Anne

N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010152
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet
Rubrique déchet : 15 01 10 L*

Consistance : solide liquide gazeux

Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés, chiffons, absorbants

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)
UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4,1,6,1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement

5. Conditionnement : benne citerne GRV fût autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 1

6. Quantité réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
N° SIREN : 4191 0331 3781
NOM : NORDECHETS
Adresse : 5 rue de la Métairie
ZAE de l'Isle
95640 MARINES FRANCE

Récépissé n° : N°04-N/15 Département : 95
Limite de validité : 18/05/2020
Personne à contacter : Antoine AVRIL
Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29
Mél : contact@nordechets.com

8. Collecteur-transporteur
N° SIREN : 4401 9541 9801
NOM : TRANSECHETS
Adresse : 7 rue de la Métairie
95640 MARINES FRANCE
Tél. : 01 34 66 63 56 Fax. : 01 34 66 63 56
Mél :
Personne à contacter : Hugues Bourreau

Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95
Limite de validité : 11/09/2022
Mode de transport : Route
Date de prise en charge : 19/02/2018
Signature:

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 : 11/02/18
NOM : LAMBERT

Transport Émission (à remplir)
Signature et cachet :
EUGENE PERMA FRANCE
S.A.S. au capital de 2 715 000 €
Siège Social : 10 Rue James Watt
Bat. CD - 93200 Saint-Denis - France
RCS Nanterre 322 584 723 - APE 4842Z - TVA FR 22 322 584 723
Tél. 01 55 84 60 00 - Fax 01 55 84 60 01

10. Expédition reçue à l'installation de destination
N° SIRET : 4421 5951 8981 010011 01
NOM : COGETRAD INDUSTRIES
Adresse : 84 avenue du château
ZI du Vert Galant
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

11. Réalisation de l'opération :
Code D/R : R13
Description : Recraquement

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
NOM :
Date : 19/02/18
Signature et cachet :

Personne à contacter :
Quantité réelle présentée : 1 Z.I. du Vert Galant
Date de présentation : 19/02/18
Lot accepté : 05310 ST OUEEN L'AUMONE
Motif de refus : SIRET 442 595 898 00010 APE 900 E
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15
Signature :
Date : 19/02/18

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

Traitement prévu (code D/R) : R
N° SIRET :
NOM : Triad

Personne à contacter :
Tél. :
Mél :
Fax. :

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 61706	N° BSD 61706	Réf. Cde.
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 5111 745 234 0001 91 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 01 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010137 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) :
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 06 01 06 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Acides en bidons de 5 à 60L		
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1760 DECHET, LIQUIDE CORROSIF, N.S.A., 8, II, (E), Dangereux pour l'environnement		
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 1		
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE		Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 419 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL	Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 20/02/2018 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
---	---

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : Prana Pour le Cde Date : 20/02/2018	Signature et cachet :
---	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 SAINT OUEN L'AUMONE Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <input type="checkbox"/> tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non APE 900 E Motif de refus : Signature : Date : 20/2/18 Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 20/2/18 Signature et cachet :
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) : Traitement prévu (code D/R) : P10 N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Netostock Adresse :	

**Bordereau de suivi des déchets**

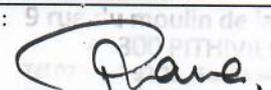
- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 61708		N° BSD 61708		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 51111 74451 23341 00011 91 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 44421 59151 89181 00011 01 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010146 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10 L* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Verrerie Souillée					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4.1.6.1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement: <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 1					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 7451 23341 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

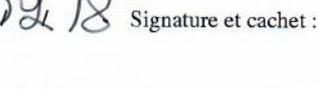
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 4191 0331 3781 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL		Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 20/02/2018 Signature:  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : Pascal Prasil Date : 20/02/2018	Signature et cachet : 
--	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 44421 59151 89181 00011 01 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Personne à contacter : Anne Quantité réelle présentée : 015 tonne(s) Date de présentation : 20/02/18 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Mouvement : R13		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Antoine AVRIL Date : 20/02/18 Signature et cachet : 	
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) : Traitement prévu (code D/R) : R19 N° SIRET : 44421 59151 89181 00011 01 NOM : ATTN Adresse : ATTN Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :			

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 61604		N° BSD 61604		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 14421 15915 18918 101011 101 NOM : COGETRAD Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010146 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 115 101 110 L* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Verrerie Souillée			4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4.1.6.1.8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement		
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 1			6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) 748 kgs en tout		
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 1234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 419 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL		Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 20/02/2018 Signature:	
<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)			

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : Piana Louis Ovide Date : 20/02/2018		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél. : 01 34 42 95 25 Fax 02 34 42 17 29 SIREN 511 745 23 00019 RCS orléans	
--	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 1111 1111 1111 1111 NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 450 tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Motif de refus : 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 Signature : Date : 20/2/18 Signature et cachet :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Reconditionnement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 20/2/18 Signature et cachet :	
---	--	---	--

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) : Traitement prévu (code D/R) : R13 N° SIRET : 1111 1111 1111 1111 NOM : ATI Adresse :				Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :	
--	--	--	--	--	--