



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 62061</b>		<b>N° BSD 62061</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>1412   1595   1898   10101   10</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010157</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>16   05   06   L*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Produits Chimiques de Laboratoire (cond&lt;5I)</b>		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3286 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE TOXIQUE, CORROSIF, N.S.A , 3,(6.1), (8), II, (D/E)</b>			
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) <b>palette(s)</b> Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>419   033   3781</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE</b>			Récépissé n° : <b>N°04-N/15</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>18/05/2020</b> Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax. : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : <b>contact@nordechets.com</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>419   033   3781</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax. : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b>		Récépissé n° : <b>N°39-T/13</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>27/08/2018</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>08/03/2018</b>  Signature:  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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>LAMBERT</b> Date : <b>8/3/18</b> Signature et cachet :	
---	--

À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>442 595 898 00010 - APE 900 E</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>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</b>  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>729</b> Date de présentation : <b>8/3/18</b> Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>D14</b> Description : <b>Reconditionnement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>8/3/18</b> Signature et cachet :			
<b>12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'un traitement 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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>D10</b> N° SIRET : <b>1111   1111   1111   1111   11</b> NOM : <b>Triades</b> Adresse :				Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :	

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 62058</b>		<b>N° BSD 62058</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 4421 5195 1898 01011 10 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		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 07 06 04 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Solvants non halogénés (cond.>10l)					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> UN 1993, DECHET, LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement					
<b>5. Conditionnement</b> : <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					
<b>6. Quantité</b> : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> 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		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 4191 0331 13781 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 : 08/03/2018 Signature :	
--	--	---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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 : LAMBERT    Date : 8/3/18		Signature et cachet : Eugène PERMA FRANCE S.A.S. - Capital de 2 715 000 € Siège Social : 10, rue James Watt BP 10 - 95200 Saint-Denis - France RCS Bobigny 322 511 200 - APE 4645Z - 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 -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 4421 5195 1898 01011 10 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château 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 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 015 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : 8/3/18 Signature et cachet :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 8/3/18    Signature et cachet :	
<b>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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : D0 N° SIRET : NOM : COGETRAD Adresse :			



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° : 62059** **N° BSD 62059** **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 : 13221 5841 7213 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 01011 101  
 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) : CAP01-18010162  
 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'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

Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95  
 Limite de validité : 11/09/2022  
 Mode de transport : Route  
 Date de prise en charge : 08/03/2018

Tél. : 01 34 66 63 56 Fax : 01 34 66 63 56  
 Mél :  
 Personne à contacter : Hugues Bourreau

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 : 8/3/18

Signature et cachet:

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 N° SIRET : 4421 5951 8981 01011 101  
 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) 008  
 Date de présentation : / /  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif de refus :  
 Signature :   
 Date : 8/3/18

**11. Réalisation de l'opération :**  
 Code D/R : D13  
 Description : Regroupement  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM :  
 Date : 8/3/18 Signature et cachet :

**12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance est 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 : COGEP  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél. :  
 Fax :  
 Mél :



**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 62262</b>		<b>N° BSD 62262</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>442 595 898 0001 01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010146</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>15 01 10 13</b>  Dénomination usuelle : <b>Verrerie Souillée</b>			Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux		
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> <b>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</b>					
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>5111 745 234</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b>			Récépissé n° : <b>N°28/2010</b> Département : <b>45</b> Limite de validité : <b>27/07/2020</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>419 033 378</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b>		Récépissé n° : <b>N°39-T/13</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>27/08/2018</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>09/03/2018</b>  Signature:	
<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)			

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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>H. DECONTER</b> Date : <b>09/03/18</b>		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 PITHIVIERS Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Tél. : 01 34 42 234 00019 NCS orléans	
--	--	---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>442 595 898 0001 01</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE</b> SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>012</b> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Recroupement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>AS</b> Date : <b>9/3/18</b> Signature et cachet :	
Signataire : Date : <b>9/3/18</b> Signature et cachet :		Signature et cachet :	
<b>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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>RA</b> N° SIRET : <b>ATT</b> NOM : <b>ATT</b> Adresse :			

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : **62263**N° BSD **62263**

Réf. Cde.

**1. Émetteur du bordereau** Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) Autre détenteurN° SIRET : **5111 745 234 0001 9**NOM : **CEDRE**Adresse : **9 Rue du Moulin de la Canne  
45300 PITHIVIERS FRANCE**Tél. : **01 34 42 95 25**Fax : **02 38 32 86 49**Mél. : **contact@c-e-d-r-e.fr**Personne à contacter : **Pascal PRASIL****2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévu**

Entreposage provisoire ou reconditionnement

 oui (cadres 13 à 19 à remplir) nonN° SIRET : **442 595 898 0001 0**NOM : **COGETRAD**Adresse : **84 avenue du château  
Z1 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 : **16 05 06**Consistance :  solide  liquide  gazeuxDénomination usuelle : **Produit Chimique de Laboratoire****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 :  benne  citerne  GRV  fût  autre (préciser)Nombre de colis : **1**6. Quantité  réelle  estimée tonne(s)**7. Négociant (le cas échéant)**N° SIRET : **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° SIRET : **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 : **09/03/2018**

Signature :

 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :**

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

NOM : **M. DELOSTER**Date : **09/03/18**

Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**N° SIRET : **442 595 898 0001 0**NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**Adresse : **84 avenue du Château  
Z1 du Vert Galant  
95004 ST OIEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 0001 - APE 900 E  
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15**

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée :  tonne(s) **010**

Date de présentation : / /

Lot accepté :  oui  non

Motif de refus :

Signataire :

Date : **9/3/18**

Signature et cachet :

**11. Réalisation de l'opération :**Code D/R : **D13**Description : **Ragroupement**

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

NOM :

Date : **9/3/18** 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) :**N° SIRET : **442 595 898 0001 0**NOM : **Triado**

Adresse :

Personne à contacter :

Tél. :

Fax. :

Mél. :



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**Bordereau n° : 62264**      **N° BSD 62264**      **Réf. Cde.**

**1. Émetteur du bordereau**

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

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

N° SIRET : **5111 745 234 0001 9**  
 NOM : **CEDRE**  
 Adresse : **9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE**  
 Tél. : **01 34 42 95 25**      Fax : **02 38 32 86 49**  
 Mél : **contact@c-e-d-r-e.fr**  
 Personne à contacter : **Pascal PRASIL**

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévu**

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

N° SIRET : **442 595 898 0001 0**  
 NOM : **COGETRAD**  
 Adresse : **84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE**  
 Tél. : **01 34 40 07 82**      Fax : **01 34 40 01 15**  
 Mél :  
 Personne à contacter : **Anne**

N° de CAP (le cas échéant) : **CAP01-18010139**  
 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : **0**

**3. Dénomination du déchet**

Rubrique déchet : **06 02 05 \***      Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : **Bases en bidons de 5 à 60L**

**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, 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)      Nombre de colis : **1**

**6. Quantité** :  réelle  estimée      tonne(s)

**7. Négociant (le cas échéant)**

N° SIREN : **5111 745 234**  
 NOM : **CEDRE**  
 Adresse : **9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE**

Récépissé n° : **N°28/2010**      Département : **45**  
 Limite de validité : **27/07/2020**  
 Personne à contacter : **Pascal PRASIL**  
 Tél. : **01 34 42 95 25**      Fax : **02 38 32 86 49**  
 Mél : **contact@c-e-d-r-e.fr**

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**

N° SIREN : **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 : **09/03/2018**

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 : **H. DEWOSTER**      Date : **09/08/2018**

Signature et cachet :

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**

N° SIRET : **442 595 898 0001 0**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : **84 avenue du château 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**

Personne à contacter :  
 Quantité réelle présentée : **0,42** tonne(s)  
 Date de présentation : / /  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif de refus :

Signature :   
 Date : **9/3/18**      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 : **9/3/18**      Date : **9/3/18**      Signature et cachet :

**12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une opération de destination identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571\*01) :**

Traitement prévu (code D/R) : **D10**  
 N° SIRET : **1111 1111 1111 1111 1**  
 NOM : **Netostock**  
 Adresse : **Netostock**

Personne à contacter :  
 Tél. :  
 Fax :  
 Mél :

**Bordereau de suivi des déchets**

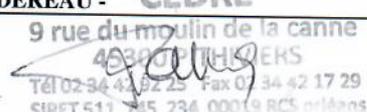
- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 62471</b>		<b>N° BSD 62471</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique ( <i>joindre annexe 1</i> )  <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable ( <i>joindre annexe 2</i> ) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui ( <i>cadres 13 à 19 à remplir</i> ) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>4421 1595 1898 101011 01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010152</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>15 02 02 L*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>EPI, Absorbants souillés</b>		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3175, DECHET, SOLIDES CONTENANT DU LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 4.1, II, (E), Dangereux pour l'environnement</b>			
<b>5. Conditionnement:</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>1</b>					<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>5111 745 1234</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b>			Récépissé n° : <b>N°28/2010</b> Département : <b>45</b> Limite de validité : <b>27/07/2020</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b>		

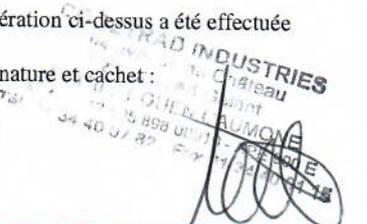
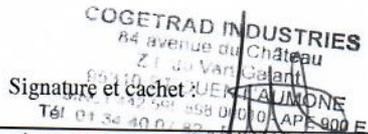
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>419 033 378</b> NOM : <b>NORDECHETS</b> Adresse : <b>ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 17 86</b> Fax : <b>01 34 42 17 29</b> Mél : Personne à contacter : <b>Antoine AVRIL</b>		Récépissé n° : <b>N°39-T13</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>27/08/2018</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>19/03/2018</b>  Signature:	
		<input type="checkbox"/> Transport multimodal ( <i>Cadres 20 et 21 à remplir</i> )	

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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>Piana ou Od</b> Date : <b>19/03/2018</b>		Signature et cachet : 	
--	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>4421 1595 1898 101011 01</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b>  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>490</b> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>D14</b> Description : <b>Regroupement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>19/3/18</b> Signature et cachet : 	
Signataire : Date : <b>19/3/18</b> Signature et cachet : 		<b>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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>R</b> N° SIRET : NOM : <b>Remond</b> Adresse :	
		Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	



**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 62539</b>		<b>N° BSD 62539</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévu</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non		
N° SIRET : <b>5111 745 234 0001 9</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél. : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b>			N° SIRET : <b>442 595 898 0001 0</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél. : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010145/44</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>15 01 10</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, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>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</b>		
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) <b>CP 600</b> Nombre de colis <b>6</b>			<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <b>0,5</b> tonne(s) <b>Pallets x3 GUV x3</b>		
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>5111 745 234</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b>			Récépissé n° : <b>N°28/2010</b> Département : <b>45</b> Limite de validité : <b>27/07/2020</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax. : <b>02 38 32 86 49</b> Mél. : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>440 954 980</b> NOM : <b>TRANSECHETS</b> Adresse : <b>7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 66 63 56</b> Fax. : <b>01 34 66 63 56</b> Mél. : Personne à contacter : <b>Hugues Bourreau</b>		Récépissé n° : <b>46-T/17</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>11/09/2022</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>21/03/2018</b>  Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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>Piana Pourada</b> Date : <b>21/03/2018</b>		Signature et cachet : 45300 PITHIVIERS Tél. 01 34 42 95 25    Fax. 02 38 32 86 49 SIRET 5111 745 234 0001 RCS orléans	
--	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>442 595 898 0001 0</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE</b> Tél. <b>01 34 40 07 82</b> - Fax <b>01 34 40 01 15</b>  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>500</b> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signature : Date : <b>21/3/2018</b>		<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 : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Date : <b>21/3/2018</b> Signature et cachet : 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 0001 RCS orléans 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) : <b>R</b> N° SIRET : <b>1111 1111 1111 1111 1</b> NOM : <b>Triads</b> Adresse : <b>Triads</b>		Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél. :	
---	--	--	--

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 62538</b>		<b>N° BSD 62538</b>		<b>Réf. Cde.</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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			<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non  N° SIRET : <b>1442   595   898   0001   01</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du château Z1 du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : Personne à contacter : <b>Anne</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010147</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>[1,6] [1,0] [0,1] L*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Eaux Souillée (eaux &gt;50%) GRV ou Fût de 200L</b>		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, ( E )</b>			
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : <b>5</b>		<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : <b>5111   745   234</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE</b>		Récépissé n° : <b>N°28/2010</b> Département : <b>45</b> Limite de validité : <b>27/07/2020</b> Personne à contacter : <b>Pascal PRASIL</b> Tél. : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> Mél : <b>contact@c-e-d-r-e.fr</b>			

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>440   954   980</b> NOM : <b>TRANSDECHETS</b> Adresse : <b>7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE</b> Tél. : <b>01 34 66 63 56</b> Fax : <b>01 34 66 63 56</b> Mél : Personne à contacter : <b>Hugues Bourreau</b>		Récépissé n° : <b>46-7/17</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>11/09/2022</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>21/03/2018</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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>Pascal Prasil</b> Date : <b>21/03/2018</b>	Signature et cachet : 9 rue du moulin de la canne 45300 Pithiviers Tél. 01 34 42 95 25 - Fax 02 38 32 86 49 SIRET 5111 745 234
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>0000   0000   0000   0000   0000</b> NOM : Adresse : <b>84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 0010 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b>  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>5 tonne(s) 380</b> Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signature : Date : <b>21/3/18</b>		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>D14</b> Description : <b>Regroupement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Date : <b>21/3/18</b> Signature et cachet : 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 0010 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15	
--	--	--	--

<b>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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>D10</b> N° SIRET : <b>0000   0000   0000   0000   0000</b> NOM : <b>EPR</b> Adresse :		Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :	
---	--	--	--