

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 955 E01-20172045

**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 : **41758941300034**  
 NOM : **MATTHEWS FRANCE**  
 Adresse : **ZA DES PORTES DU VEXIN BP 20081 ENNERY 95 303 CERGY PONTOISE CEDEX**  
 Tél : 01.34.41.53.00    Fax : 01.30.30.35.20  
 Méil :  
 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

 Méil : **exploitation@cogetrad.com**

 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**

 No de CAP (le cas échéant) : **CI1701185-1**

 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**
**3. Dénomination du déchet**
 Rubrique déchet : **150110\***  
 Dénomination usuelle : **Emballages vides souillés VRAC**

 Consistance :  solide     liquide     gazeux
**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG**

UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS, 9,4 (E)

**5. Conditionnement :**  benne     citerne     fûts     GRV     autre    **VRAC**

 Nombre de colis : **1**
**6. Quantité :**  réelle     estimée    **0,836** tonne(s)
**7. Négociant (le cas échéant)**
 No SIRET :    Récépissé n° :    Département :  
 NOM :    Limite de validité : **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**  
 Adresse :    Personne à contacter :  
 Tél :    Fax :  
 Méil :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**
 No SIRET : **342520342**    Récépissé n° :    Département :  
 NOM : **HAIR**    Limite de validité : **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**  
 Adresse : **108 Rue du Drais 95430 PIERRELAYE**    Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **24/05/18**  
 Signature :  
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU

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

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

 Nom : **DELAERE**

 Date : **24/05/18**

Signature et cachet :

**Matthews France SAS**  
 www.mathews.fr  
 mathews@mathews.fr  
 ZA les portes du Vexin  
 43 rue Ampère - 95300 ENNERY  
 01 34 41 53 00 - 01 30 30 35 20

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : **ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE**

 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**

 Quantité réelle présentée : **0** tonne(s) **980**

Date de présentation :

 Lot accepté :  oui     non

Motif du refus :

 Signataire :    Signature et cachet :  
 Date : **24/5/18**  
**COGETRAD INDUSTRIES**  
 84 avenue du Château  
 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
**11. Réalisation de l'opération**
 Code D/R : **R13**

 Description : **Reconditionnement**

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

NOM :

 Date : **24/5/18**

Signature et cachet :

**COGETRAD INDUSTRIES**  
 84 avenue du Château  
 ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L AUMONE  
 SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  
 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15
**12. Installation de destination ultérieure prévue**

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

 Traitement prévu (code D/R) : **R1**

No SIRET :    Personne à contacter :

 NOM : **Triano**    Tél :    Fax :

Adresse :    Méil :