

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 63345</b>		<b>N° BSD 63345</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>4421 5951 8981 00011 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>CAP01-18010149</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>[1,3] [0,8] [9,9]</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Huile noire Non chlorés en fut de 60L</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 type="checkbox"/> GRV <input checked="" 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>4191 0331 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>4951 0301 3141</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastanon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>18/04/2018</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>NORDECHETS</b> Date : <b>18/04/2018</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 5951 8981 00011 01</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE Siret 442 595 898 00010 APE 3822 Z Tél. : 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b>  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>152</b> tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signature : Date : <b>18/4/18</b> Signature et cachet :		<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>18/4/18</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>R3</b> N° SIRET : <b>4421 5951 8981 00011 01</b> NOM : <b>Chimirec</b> Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :	
--	--	--	--

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 63344</b>		<b>N° BSD 63344</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 1595 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>CAP01-18010140</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>20 03 01</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>DIB/Encombrants</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</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>419 033 378</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>495 030 314</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastanon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>18/04/2018</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>ARTEC</b> Date : <b>18/04/2018</b>	Signature et cachet :
--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>442 1595 898 0001 01</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>165</b> Date de présentation : <b>1/1</b> 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 : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Date : <b>18/04/18</b> 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) : <b>DS</b> N° SIRET : <b>321 121 121 121 121</b> NOM : <b>setel</b> Adresse :	Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :
---	---



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 63356</b>		<b>N° BSD 63356</b>		<b>Ref. 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 5951 8981 0001 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) : CAP01-180010141 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : [1]6 [0]2 [1]4  Dénomination usuelle : DEEE Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>NON SOUMIS</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) 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 31781 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 : 4951 0301 3114 NOM : CTL (2CT) Adresse : PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE Tél. : 06 66 30 03 28    Fax : 09 81 87 29 53 Mél : alexandrecastanon@hotmail.fr Personne à contacter : Alexandre Castanon		Récépissé n° : 30-T/12    Département : 95 Limite de validité : 10/07/2017 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 18/04/2018  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 : MAILLOS    Date : 18/04/18		Signature et cachet : <b>CLIMESPACE</b> Centrale de Bercy 48 bis quai de la Râpée 75012 PARIS Tél. : 01 43 07 87 19 - Fax 01 43 07 05 35	
---	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 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  Personne à contacter : Quantité réelle présentée :    0 tonne(s) 020 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 : R13 Description : Regroupement  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 19/04/18    Signature et cachet :	
Signataire : Date : 19/04/18 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		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	
<b>12. Destination ultérieure prévue</b> Le déchet sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) Traitement prévu (code D/R) : R4 N° SIRET : NOM : Adresse :			



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 63349</b>		<b>N° BSD 63349</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>4421 15951 18981 101011 101</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>CAP01-18010153</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>[2]0 [0]1 [2]1 L*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Néons et Tubes Fluorescents</b>			<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>Non soumis ADR</b>		
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) <i>autres fûts vides</i> 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>4191 0331 13781</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>4951 0301 3114</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EUERRE 95042 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax. : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastanon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>18/04/2018</b>  Signature : <i>[Signature]</i> <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>MARCOS</b> COGETRAD    Date : <b>18/4/18</b>		Signature et cachet : <i>[Signature]</i> <b>Centrale de Bercy 48 bis quai de la Rapée 75012 PARIS</b> Fax 01 43 07 05 95	
--	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>4421 15951 18981 101011 101</b> NOM : <b>COGETRAD</b> Adresse : <b>84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OVEN L'AUMONE Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b>  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>113</b> tonne(s) Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signataire : <i>[Signature]</i> Date : <b>19/4/18</b> Signature et cachet : <i>[Signature]</i> <b>COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OVEN L'AUMONE Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b>		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Régénération</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>19/4/18</b> Signature et cachet : <i>[Signature]</i> <b>COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OVEN L'AUMONE Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b>			
<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>R1</b> N° SIRET : <b>4421 15951 18981 101011 101</b> NOM : <b>Reylum</b> Adresse :				Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 63350</b>		<b>N° BSD 63350</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 5951 8981 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) : CAP01-18010152 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 15 01 06 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Gants chiffons absorbants					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> UN 3175, DECHET, SOLIDES CONTENANT DU LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 4.1, II, (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 : 419 033 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 -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 495 030 314 NOM : CTL (2CT) Adresse : PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE Tél. : 06 66 30 03 28    Fax : 09 81 87 29 53 Mél : alexandrecastanon@hotmail.fr Personne à contacter : Alexandre Castanon		Récépissé n° : 30-T/12    Département : 95 Limite de validité : 10/07/2017 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 18/04/2018  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 : MA. A. O. T    Date : 19/4/18	Signature et cachet : CLIMESPAC Centrale de Bercy 48 bis quai de la Rapée 75012 PARIS
--	---

COGETRAD REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 442 595 898 0001 01 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 0001 01 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 012 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signataire : Date : 19/4/18    Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 0001 01 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : R13 Description : Reconditionnement  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : MA. A. O. T    Date : 19/4/18    Signature et cachet :	
<b>12. Destination ultérieure prévue</b> (dans le cas 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) : R11 N° SIRET : NOM : Remanéo Adresse :			



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 63348</b>		<b>N° BSD 63348</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  N° SIRET : <b>13781 19931 14551 0000x1 x1</b> NOM : <b>CLIMESPACE</b> Adresse : <b>50 Quai de la rappé 75016 PARIS FRANCE</b> Tél. : <b>01 43 07 67 19</b> Fax : Mél : <b>marcos.pinho@climespace.fr</b> Personne à contacter : <b>Marcos PINHO</b>		<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>14421 15951 18981 010011 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>CAP01-18010140</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>			
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>201 031 011</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>DIB</b>		<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</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>4191 0331 13781</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>4951 0301 13141</b> NOM : <b>CTL (2CT)</b> Adresse : <b>PARC D'ACTIVITES LES BETHUNES 8 RUE DE L'EQUERRE 95042 ST OUEN L'AUMONE CEDEX 1 FRANCE</b> Tél. : <b>06 66 30 03 28</b> Fax : <b>09 81 87 29 53</b> Mél : <b>alexandrecastanon@hotmail.fr</b> Personne à contacter : <b>Alexandre Castanon</b>		Récépissé n° : <b>30-T/12</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>10/07/2017</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>18/04/2018</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>MAILLON</b> Date : <b>19/4/18</b>		Signature et cachet : <b>CLIMESPACE</b> Centrale de Bercy 48 bis quai de la Râpée 75012 PARIS Tél. 01 43 07 05 35	
---	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>1111 1111 1111 1111</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>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</b>  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>6 tonne(s) 113</b> Date de présentation : <b>/ /</b> 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>D13</b> Description : <b>Regroupement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Date : <b>19/4/18</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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	
<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 doit être accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01) :</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>D5</b> N° SIRET : <b>1111 1111 1111 1111</b> NOM : <b>satel Environnement</b> Adresse : <b>Personne à contacter : Tél. : Fax :</b>			



# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 63658</b>	<b>N° BSD 63658</b>	<b>Réf. Cde.</b>
<p><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>)</p> <p><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</p> <p>N° SIRET : <b>15111   745   234   0001   91</b>          NOM : <b>CEGRE</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></p>	<p><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</p> <p>N° SIRET : <b>1442   1595   898   01001   01</b>          NOM : <b>COGETRAD</b>          Adresse : <b>84 avenue du château Z.I. 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></p> <p>N° de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010147</b>          Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b></p>	
<p><b>3. Dénomination du déchet</b>          Rubrique déchet : <b>[11] [01] [11] L*</b>    Consistance : <input type="checkbox"/> solide    <input checked="" type="checkbox"/> liquide    <input type="checkbox"/> gazeux</p> <p>Dénomination usuelle : <b>Eaux souillées -( Eaux &gt; 90 %)</b></p>		
<p><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></p>		
<p><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></p>		
<p><b>6. Quantité</b>    <input type="checkbox"/> réelle    <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)</p>		
<p><b>7. Négociant (le cas échéant)</b>          N° SIREN : <b>5111   745   234</b>          NOM : <b>CEGRE</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></p>		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<p><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></p>	<p>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>26/04/2018</b>          Signature:</p> <p><input type="checkbox"/> Transport multimodal (<i>Cadres 20 et 21 à remplir</i>)</p>
--	--

- 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 : **26/04/2018**  
 Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES - À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p><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 OUEEN L'AUMONE</b>          Tél. : <b>01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b></p> <p>Personne à contacter :          Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>044</b>          Date de présentation : / /          Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui    <input type="checkbox"/> non          Motif de refus :          Signataire :           Date : <b>26/4/18</b></p>	<p><b>11. Réalisation de l'opération :</b>          Code D/R : <b>D13</b>          Description : <b>Regroupement</b></p> <p>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée          NOM :          Date : <b>26/4/18</b>    Signature et cachet : </p>
--	---

**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 : **442 595 898 00010 - APE 900 E**  
 NOM : **EPR**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél. :  
 Fax :  
 Mél :

**Bordereau de suivi des déchets**


- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 63661</b>		<b>N° BSD 63661</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</b> <b>ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone</b> <b>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>Annc</b>  N° de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010139</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>0</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>06   02   05 L*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Bases en bidons de 5 à 60L</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 1760, DECHET, LIQUIDE CORROSIF, N.S.A., 8, 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   234</b> NOM : <b>CEDRE</b> Adresse : <b>9 Rue du Moulin de la Canne</b> <b>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</b> <b>5 rue de la Métairie</b> <b>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>26/04/2018</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>26/04/2018</b>		Signature et cachet : 	
--	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue de l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>95310   0001   0000   0000   0000</b> NOM : <b>95310 ST OUEN L'AUMONE</b> Adresse : <b>SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E</b> <b>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>022</b> Date de présentation : <b>/ /</b> 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>D13</b> Description : <b>Racraupement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>Pascal Prasil</b> Date : <b>26/4/18</b> Signature et cachet : 	
Signataire : <b>Pascal Prasil</b> Date : <b>26/4/18</b> 			
<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>1111   1111   1111   1111   1111</b> NOM : <b>Netostock</b> Adresse :			
		Personne à contacter : Tél. : Fax. : Mél :	





# Bordereau de suivi des déchets

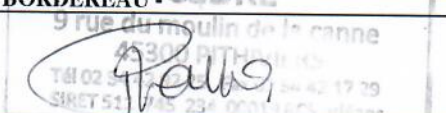
- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 63660</b>		<b>N° BSD 63660</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  N° SIRET : <b>5111   745   234   0001   91</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>				<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>142   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>CAP01-18010163</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>14   06   03</b> L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Solvants Non Halogénés en P.C.</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> <b>UN 1993 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 3, II, (D/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)				<b>Nombre de colis : 1</b>	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)					
<b>7. Négociant</b> (le cas échéant) 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>	

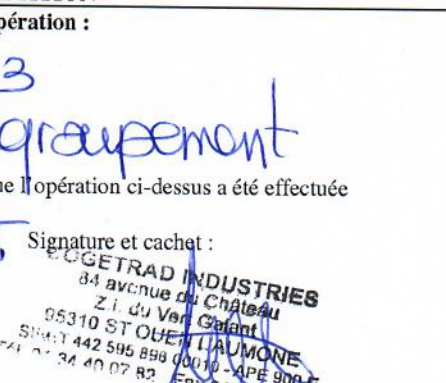
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : <b>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>26/04/2018</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 : <u>Piana Pour Ordi</u> Date : <u>26/04/2018</u>		Signature et cachet : 	
--	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : <b>COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE</b> SIRET : <b>142 595 898 00010 - APE 900 E</b> Tél. : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <u>0</u> tonne(s) <u>017</u> Date de présentation :    /    / <u>26/04/18</u> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :		<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <u>D13</u> Description : <u>Rogroupement</u>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <u>26/4/18</u> 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) : <u>D10</u> N° SIRET : <b>COGEREP</b> NOM : <u>Cerep</u> Adresse :				Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :	