



## Bordereau de suivi des déchets

Page nº 1/1

- À REMPLIR PAR L'É	EMETTEUR DU BORDEREAU -
Bordereau n°: 68830 N° BSD	68830 Réf. Cde.
1. Émetteur du bordereau  X Producteur du déchet  Collecteur de petites quantités de la confidence de petites quantités de la confidence de la	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
déchets relevant d'une même	Entreposage provisoire ou reconditionnement
rubrique (joindre annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)
Personne ayant transformé ou Autre détenteur	X non
réalisé un traitement dont la	AND A STATE OF THE
provenance des déchets reste	N° SIRET :  4 4 2   5 9 5   8 9 8   0 0 0 1   0
identifiable (joindre annexe 2)	NOM: COGETRAD
N° SIRET :  3 7 8   9 9 3   4 5 5   0 0 0 2   1	Adresse : 84 avenue du château ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone
NOM : CLIMESPACE pour RATP AUBER	95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
Adresse :5 rue des Mathurins	Tel.: 01 34 40 07 82 Fax: 01 34 40 01 15
75008 PARIS FRANCE	Personne à contacter : Anne
Tél.: 01 43 12 39 09 Fax:	resonne a contactor. Anne
Mél: florian.martel@climespace.fr	N° de CAP (le cas échéant): CAP01-18010150
Personne à contacter : MR MARTEL Florian	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14
3. Dénomination du déchet	provide (code D/K).
Rubrique déchet : [1,3] [0,8] [9,9] —	Consistance: Solide X liquide gazeux
Dénomination usuelle : Huile noire non chlorée no	n soluble
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (	(le cas échéant)
UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VL	JE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, ( E )
5. Conditionnement: benne citerne GRV	CA.
5. Conditionnement: benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis : 1
6. Quantité réelle X estimée tonne(s)	
6. Quantité <b>X</b> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant)	Págániggá ng sanga susa
N° SIREN : 419   033    3 7 8	Récépissé n° : N°04-N/15 Département : 95 Limite de validité : 18/05/2020
NOM: NORDECHETS	Personne à contacter : Antoine AVRIL
Adresse :5 rue de la Métairie	Tél.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29
ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE	Mél: contact@nordechets.com
- À REMPLIR PAR LE CO	LLECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur	D(-(-:-(-0) + 100 + 110
N° SIREN : 419 033   378	Limite de validité : 24/09/2023
NOM: NORDECHETS	Mode de transport : Route
Adresse :ZAE DE L'ISLE	Date de prise en charge : 1/10/2018
5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE	
Tél.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29	Signature:
Mél:	
Personne à contacter : Antoine AVRIL	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
- DÉCLARATION GÉNÉRALE I	DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachet
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres	
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	10
20101010101010	7-10-
- A REMPLIR PAR L'INST 10. Expédition reçue à l'installation de destination	ALLATION DE DESTINATION -
N° SIRET :	11. Réalisation de l'opération :
N SIRE1: [[]] [[]] []] [] [] [] [] [] [] [] [] [	Code D/R:
Adresse:	Description:
	Leonoupe Ment
Personne à contacter :	NO TOURS INDUSTRIES
Quantité réelle présentée : Quantité réelle présentée : tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Date de présentation : / /	NOM:
Lot accepté : Oui non	Date: 16/0/18 Signature et cachet:
Motif de refus :	9531U ST 642 585 CO O APE 900 E
Z. I. du Vert Galant	Tél. 01 34 40 07 2 30 01 34 40 0
95310 ST OUT NO UMONE	Tel. 01 34 40 07
Signature et cachet :	04.45
Date: 0/01/8 Tél. 01 34 40 07 87 - 2014 40 0	01 15
2. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformatio	n ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
dentifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 a	lu formulaire CERFA n°12571*01):
Fraitement prévu (code D/R) :	
N° SIRET:	Personne à contacter :
NOM:	Tél.: Fax.:





## Bordereau de suivi des déchets

Page nº 1//1

Bordereau n°: 69240 N°	AR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU - P BSD 69240 Réf. Cde
1. Émetteur du bordereau	Tion out.
➤ Producteur du déchet ☐ Collecteur de petites qu	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
déchets relevant d'une	
rubrique (joindre annexe	
	The state of the s
Personne ayant transformé ou Autre d	étenteur non
réalisé un traitement dont la	
provenance des déchets reste	N° SIRET :  4 4 2   5 9 5   8 9 8   0 0 0 1   0
identifiable (joindre annexe 2)	NOM: COGETRAD
NO CONTROL DELATED TO A SEC. OF SEC.	Adresse : 84 avenue du château
N° SIRET: <u>15/11/1</u> 1 <i>7/4/5</i> 12/3/4 10/00/01/1 19/1 NOM: CEDRE	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
Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE	Mél:
T61	Personne à contacter : Anne
1 dx . 02 36 32 86 49	NATIONAL DAY TO TO COMPANY TO COMPANY TO TO COMPANY TO COM
	N° de CAP (le cas échéant): CAP01-18010145/44
Personne à contacter : Pascal PRASIL	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet : 115 011 110	Consistance: X solide  liquide  gazeux
Dénomination vauelle : Emballe Ville	N. 1997
Dénomination usuelle : Emballages Vides S L. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR,	DOUIIIES
JN 3509 DECHET, EMBALLAGES ALL REBUT VIDES	NON NETTOYES (augusticidae la O. C.
'environnement	NON NETTOYES (avec résidus de 3,4.1,6.1,8,9), 9, (E), Dangereux pour
5. Conditionnement: benne citerne GR	V fût X autre (préciser) CP 6601 Nombre de colie : 1
GR GR	V fût X autre (préciser) CP 660L Nombre de colis : 1
6. Quantité réelle X estimée to	onne(s)
	·······(5)
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n°: N°28/2010 Département: 45
N° SIREN : 15/1/1 17/4/5 12/3/4	Récépissé n°: N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020
NOM: CEDRE	Personne à contacter : Pascal PRASIL
Adresse :9 Rue du Moulin de la Canne	
45300 PITHIVIERS FRANCE	
The state of the s	Mél : contact@c-e-d-r-e.fr  LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
3. Collecteur-transporteur	D/ / I / C
N° SIREN : 419   033   1378	Récépissé n°: N°64T/18 Département : 95
NOM: NORDECHETS	Limite de validité : 24/09/2023
Adresse :ZAE DE L'ISLE	Mode de transport :Route
5 rue de la Métairie	Date de prise en charge : 29/10/2018
95640 MARINES FRANCE 61.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29	C:t
Mél :	Signature:
Personne à contacter : Antoine AVRIL	Transport multimodal (
	PALE DE L'ÉMETER LUDON DONNE LUCION DE L'ÉMETER LUDON DE L'ÉMETER
Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	RALE DE L'ÉMETTEUR DE LIBORDER EAUN de la Canne
e soussigné certifie que les renseignements portés dans les	Signature et cachet : 45300 PITHIVIERS
i-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	Cadres Tel-1.3-, 2195 25 Fax: 02.38.32.86.49 SIRE N: 514745 234 00019 RCS Orléans
OM: M. DEWSTER P.O Date: 2) 16	1 O Taras Coneans
0 10	L'INSTALLATION DE DESTINATION -
). Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération :
SIRET:	Code D/R:
OM:	NR.
dresse :	Description:
900000000000000000000000000000000000000	Continue to the second
ersonne à contacter :	Regrovement
uantité réelle présentée : tonne(s) \( \times \)	NOM:
	Date: UV 10 C: COGETRAD DISTANCE
フィープリー	G.I. BU Vari Code at
55310 ST OUEN DAUMO SIRET 442 595 898 000 No.	SIDET
SIRET 442 595 898 00010 - Ave gnataire : Signature 40 07 891 : Eng.	
ignataire: Signature 400x Bot. Fax 01.24	900 E 40 01 15
an Destination unterleure prevue (dans le cas d'une transf	formation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance veste
entifiable le nouveau boraereau sera accompagne de l'ani	nexe 2 du formulaire CERFA n°12571*01):
raitement prévu (code D/R):	
SIRET: LLLI LLLI LLLI LLLI LL	Personne à contacter :
OM:	Tél.: Fax.:
dresse:	Mél:

Décret n°2005-635 du 30 mai 2005 Arrêté du 29 juillet 2005



## Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1/1

Doruereau II : 084/8	BSD 68478 Réf. Cde.
1. Émetteur du bordereau  X Producteur du déchet   Collecteur de petites que	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
	diffics de   reconditionnement présure
déchets relevant d'une n	nême Entreposage provisoire ou recondition
rubrique (joindre annexe i	1) Oui (cadres 13 à 19 à remplir)
	X non
☐ Personne ayant transformé ou ☐ Autre dé	tenteur
réalisé un traitement dont la	
provenance des déchets reste	N° SIRET : 1414121   1519151   1819181   10101011   101
identifiable (joindre annexe 2)	NOM: COGETRAD
N° SIRET : 15/11/1 17/4/51 12/3/41 10/00/01/1 191	Adresse : 84 avenue du château
NOM: CEDRE	Zi du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
	Tel.: 01 34 40 07 82 Fax: 01 34 40 01 15
Adresse :9 Rue du Moulin de la Canne	Mél :
45300 PITHIVIERS FRANCE	Personne à contacter : Anne
Tél.: 01 34 42 95 25 Fax: 02 38 32 86 49	
Mél: contact@c-e-d-r-e.fr	N° de CAP (le cas échéant): CAP01-18010147€
Personne à contacter : Pascal PRASIL	Opération d'élimination / volonientie
3. Dénomination du déchet	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14
Rubrique déchet : [1,1] [0,1] [1,1]	Consistance: Solide X liquide Gazenx
	gazeux
Dénomination usuelle : Eaux souillées -( Eau	ux > 90 %)
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IN	MDG (le cas échéant)
" POINT	DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, (E)
5. Conditionnement: benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :
	Nombre de cons :
. Quantité réelle X estimée ton	nne(s)
. Négociant (le cas échéant)	Printer and the second
N° SIREN :  5 1 1   74 5   2 3 4	Récépissé n°: N°28/2010 Département: 45
JOM . OFFICE	Limite de validité : 27/07/2020
NOM: CEDRE	Personne à contacter : Pascal PRASIL
Adresse :9 Rue du Moulin de la Canne	Tél.: 01 34 42 95 25 Fax.: 02 38 32 86 49
45300 PITHIVIERS FRANCE	Mél: contact@c-e-d-r-e.fr
- À REMPLIR PAR L	E COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
. Conecteur-transporteur	Récépissé n°: 46-T/17 Département: 95
N° SIREN : 440   954   1918101	Limite de validité : 11/09/2022
IOM: TRANSDECHETS	Mode de transport :Route
dresse :7 rue de la Métairie	
95640 MARINES FRANCE	Date de prise en charge: 11/10/2018
él.: 01 34 66 63 56 Fax.: 01 34 66 63 56	Signature:
₫él:	Signature.
ersonne à contacter : Hugues Bourreau	☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
- DÉCLARATION GÉNÉRA	ALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
beclaration generale de l'emetteur du bordereau :	Signature et cachet :
e soussigné certifie que les renseignements portés dans les ca	adres
-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	
OM: Date: / /	
- A REMPLIR PAR L'	INSTALLATION DE DESTINATION -
. Expédition reçue à l'installation de destination	11. Réalisation de l'opération :
SIRET: LLL LLL LLL LLL L	Code D/R:D/3
OM:	
dresse :	Description:
ersonne à contacter :	egroupemen
uantité réelle présentée : A B   Donne(s) 049	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
ate de présentation : Jenue du Chângal	NOM:
ot accepté : Oui non /	The state of the s
otif de refus :	Date: Signature et cachet:
95310 ST OUEN LA VIOLE	El anemo Co Coses
SIRET 442 595 898 00019 AI/1 300 E	
TAL 01 34 40 07 82 Fax 01 (84 4) 01	95311 ST OVEL
	CIDE 1 45 1 50 8 8 9 00 X 1
ite: 1/1/01 //8	T41 04 34 40 07 82 Fax 01 34 40 04 1
. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transfor	rmation ou d'un traitement abcutissant à des déchets dont la provenance resi
anne	exe 2 du formulaire CERFA n°12571*01):
altement prevu (code D/R):	
SIRET: LLL LLL LLLL L	Personne à contacter :
DM · DA U	Tél.: Fax.:
dresse:	M61: