

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 68830</b>		<b>N° BSD 68830</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>3781 9931 4551 0002 11</b> NOM : <b>CLIMESPACE pour RATP AUBER</b> Adresse : <b>5 rue des Mathurins 75008 PARIS FRANCE</b> Tél. : <b>01 43 12 39 09</b> Fax : Mél : <b>florian.martel@climespace.fr</b> Personne à contacter : <b>MR MARTEL Florian</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>4421 5951 8981 0010 11 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>CAP01-18010150</b> Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : <b>D14</b>		
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>13 08 99</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux  Dénomination usuelle : <b>Huile noire non chlorée non soluble</b>					
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, 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 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>4191 0331 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°64T/18</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>24/09/2023</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>26/10/2018</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>BELKACEM</b> Date : <b>26/10/2018</b>			Signature et cachet :		
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -					
<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>261</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>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>26/10/18</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 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NOM : <b>Climespac</b> Adresse :					





# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : 69240</b>		<b>N° BSD 69240</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 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>		<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>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 660L</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>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°647/18</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>24/09/2023</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>29/10/2018</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>M. DEWOSTER P.O</b> Date : <b>29/10/2018</b>		Signature et cachet : <b>45300 PITHIVIERS</b> Tél : <b>01 34 42 95 25</b> Fax : <b>02 38 32 86 49</b> SIRET : <b>5111 745 234 0001 9</b> - RCS Orléans	
--	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET :    NOM :    Adresse :  Personne à contacter : Quantité réelle présentée :    0 tonne(s)    040 Date de présentation :    /    / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :  Signataire :    Date : <b>29/10/18</b> COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 0001 0 - 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 : <b>R13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>29/10/18</b> Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 0001 0 - 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>R1</b> N° SIRET :    NOM :    Adresse : Personne à contacter :    Tél. :    Fax : Mél :			
---	--	--	--



