

Facture en EUR N°

FB1252

Date

30/06/2017

Client

0235

**FERMETURE ANNUELLE
DU 14 AU 18 AOUT INCLUS**

LABORATOIRES GRIMBERG

19 RUE POLIVEAU

75 005 PARIS

Référence :

Mode de règlement	Echéance	N/Id CEE : FR 05 442 595 898
CHEQUE A 30 JOURS NETS	30/07/2017	V/Id : FR43317924462

Règlements par virement :

Banque	Code	Guichet	Compte	Clé RIB	Agence	
BANQUE POPULAIRE		10207	00183	70212494546	62	SAINT OUEN L'AUMONE

Référence	Désignation	Quantité	P.U. HT	% REM	Remise HT	Montant HT	TVA
	<i>REF DEVIS N°COVS/170406</i>						
	<i>SITE 75005 PARIS</i>						
	<i>PRESTATION DU 20/06/2017</i>						
0001	MEDICAMENTS PERIMES NON TOXIQUES	0,594	390,000			231,66	4
0001	VERRERIE SOUILLEE	0,040	815,000			32,60	4
0003	TGAP	0,634	12,780			8,10	4
0008	TRANSPORT 19T	1,000	279,000			279,00	4
0010	TAXE GASOIL 4%	1,000	11,160			11,16	4

Code	Base HT	Taux TVA	Montant TVA
4	562,52	20,00	112,50

Total HT	562,52
Net HT	562,52
Total TVA	112,50
Total TTC	675,02
NET A PAYER (Euro)	675,02

Acompte versé

Ref. acompte	Date	Montant HT	Tx TVA	Montant TTC
Aucun acompte de saisie sur cette facture...				

A partir du 1er janvier 2013, le décret n°2012-1115 du 02.10.2012 a créé un article D441-5 fixant le montant de l'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement dans les transactions commerciales à 40.00€.

Pénalités de retard (taux mensuel) : 2,13% - Escompte pour paiement anticipé (taux mensuel) : 0,30%

RESERVE DE PROPRIETE : Nous nous réservons la propriété des marchandises jusqu'au paiement du prix par l'acheteur. Notre droit de revendication porte aussi bien sur les marchandises que sur leur prix si elles ont déjà été revendues (Loi du 12 mai 1980).

84 avenue du château – ZI du Vert Galant – St Ouen L'Aumône
BP 60645 – 95004 Cergy Pontoise cedex
Tél : 01.34.40.07.82 – Fax : 01.34.40.01.15 – www.cogetrad.com
SARL au capital de 45000 € - SIRET 442 595 898 00010 – Code APE 3822Z – N°TVA FR 05 442 595 898

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : ORT20170619-CI170212-1	
1. Émetteur du bordereau <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 : 317.924.462.0002.9 NOM : LABORATOIRES GRIMBERG Adresse : 19 rue Poliveau 75005 Paris Tél. : 01.55.43.34.05 Fax : - Mél : p.marzin@grimberg.fr Personne à contacter : Mme MARZIN	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : Service exploitation N° de CAP (le cas échéant) : CI170409-6 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10* Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Verrerie souillée	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) déchet, UN3077, matières dangereuses du point de vue de l'environnement, solide, n.s.a. (verreries souillées), 9, II, (D/E)	
5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) <i>Palette</i> Nombre de colis : <i>1</i>	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <i>150</i> tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : -	Récépissé n° : 45-T/16 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 20/06/2017 Signature: <i>[Signature]</i> <input type="checkbox"/> 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 : <i>MARZIN</i> Date : <i>20.6.17</i>	Signature et cachet : <i>[Signature]</i> <i>LABORATOIRES GRIMBERG</i> 20 JUIN 2017
--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <i>0</i> tonne(s) <i>040</i> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : <i>20/06/17</i> Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : <i>R13</i> Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : <i>20/06/17</i> Signature et cachet : <i>[Signature]</i>
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) : Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : <i>RI ATM</i> NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : **ORT20170619-CI170212-1**

<p>1. Émetteur du bordereau</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)</p> <p><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</p> <p>N° SIRET : 317.924.462.0002.9 NOM : LABORATOIRES GRIMBERG Adresse : 19 rue Poliveau 75005 Paris Tél. : 01.55.43.34.05 Fax : Mél : p.marzin@grimberg.fr Personne à contacter : Mme MARZIN</p>	<p>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</p> <p>Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non</p> <p>N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter: Service exploitation N° de CAP (le cas échéant) : CI170409-4 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13</p>
--	---

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : 16 03 05* Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : Médicaments périmés non toxiques

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)
 -

5. Conditionnement benne citerne GRV fût autre (préciser) Nombre de colis : **3**

6. Quantité réelle estimée **0** tonne(s) **450**

<p>7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :</p>	<p>Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :</p>
---	---

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<p>8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : -</p>	<p>Récépissé n° : 45-T/16 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 20/06/2017 Signature: <i>[Signature]</i> <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)</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 : **MARZIN** Date : **20.6.17** Signature et cachet : *[Signature]*

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p>10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 594 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 20/06/17 Signature et cachet : <i>[Signature]</i></p>	<p>11. Réalisation de l'opération : Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : 20/06/17 Signature et cachet : <i>[Signature]</i></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) :
 Traitement prévu (code D/R) : **D10**
 N° SIRET : **CGECP**
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél. : Fax :
 Mél :