

Facture en EUR N°

FB1253

Date

30/06/2017

Client

0168

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

DEMO INJECTION

ZAE N°2 - LES PORTES DE L'OISE

281 RUE ISAAC NEWTON

60230 CHAMBLY

Référence :

Mode de règlement	Echéance	N/Id CEE : FR 05 442 595 898
TRAITE 45 J FIN DE MOIS	31/08/2017	V/Id : FR 30410125124

Référence	Désignation	Quantité	P.U. HT	% REM	Remise HT	Montant HT	TVA
0010	TAXE GASOIL 4%	1,000	12,600			12,60	4

Code	Base HT	Taux TVA	Montant TVA
4	5 006,38	20,00	1 001,28

Total HT	5 006,38
Net HT	5 006,38
Total TVA	1 001,28
Total TTC	6 007,66
NET A PAYER (Euro)	6 007,66

Pour être libérateur, paiement à adresser à :
Compagnie Générale d'Affacturage - C.G.A.
Centre de paiement
3 rue Francis de Pressensé
93577 La Plaine Saint Denis Cedex France
Tél. : 01 71 89 99 99 - Fax : 01 71 89 24 00
Société Générale - Agence Paris Etoile Entreprises
IBAN : FR 76 3000 3031 7500 0011 6008 847
BIC : SOGIEFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS

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

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

DEMO INJECTION

ZAE N°2 - LES PORTES DE L'OISE

281 RUE ISAAC NEWTON

60230 CHAMBLY

Référence :

--

Référence	Désignation	Quantité	P.U. HT	% REM	Remise HT	Montant HT	TVA
	<i>REF DEVIS N°COVS/170107</i>						
	<i>PRESTATION DU 1/06/2017</i>						
0001	EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,530	535,000			283,55	4
0001	MATERIAUX SOUILLES	1,190	430,000			511,70	4
0003	TGAP	1,720	12,780			21,98	4
0008	TRANSPORT 19T	1,000	315,000			315,00	4
0010	TAXE GASOIL 4%	1,000	12,600			12,60	4
	<i>PRESTATION DU 9/06/2017</i>						
0001	EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,567	535,000			303,35	4
0001	MATERIAUX SOUILLES	0,780	430,000			335,40	4
0001	PEINTURE+SOLVANT NON HALOGENE	1,020	555,000			566,10	4
0003	TGAP	2,367	12,780			30,25	4
0008	TRANSPORT 19T	1,000	315,000			315,00	4
0010	TAXE GASOIL 4%	1,000	12,600			12,60	4
	<i>PRESTATION DU 29/06/2017</i>						
0001	EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,550	535,000			294,25	4
0001	MATERIAUX SOUILLES	1,130	430,000			485,90	4
0001	PEINTURE+SOLVANT NON HALOGENE	2,060	555,000			1 143,30	4
0003	TGAP	3,740	12,780			47,80	4
0008	TRANSPORT 19T	1,000	315,000			315,00	4

DEMO INJECTION

ZAE N° 2 LES PORTES DE L OISE

93 130 NOISY LE SEC

le, 4 juillet 2017

Madame, Monsieur,

Afin d'optimiser notre organisation comptable et de développer, dans des conditions encore améliorées, nos relations avec notre clientèle, nous avons choisi de recourir aux services qu'offre l'affacturage et avons conclu un contrat avec la Compagnie Générale d'Affacturage.

Nos créances à votre égard seront désormais transférées à la Compagnie Générale d'Affacturage :

En raison de ces dispositions, toutes nos factures porteront une clause de paiement en faveur de la Compagnie Générale d'Affacturage, qui devient votre créancier par subrogation dans nos droits et actions. Vous voudrez bien adresser vos paiements à :

Compagnie Générale d'Affacturage – CGA
Centre de paiement
3 rue Francis de Pressensé 93577 La Plaine Saint Denis Cedex
Téléphone : 01 71 89 99 99 - Télécopie : 01 71 89 00 52
Société Générale - Agence Paris Etoile Entreprises
IBAN : FR 76 30003 03175 00001160088 47
BIC : SOGEFRPP

En conséquence, nous nous permettons d'attirer votre attention sur le fait que seul un règlement à l'ordre du subrogé vous libère valablement. Les modifications qui pourraient affecter les termes d'origine de nos factures seront prises en considération avec son accord. Il en sera de même en cas de contestation qui devront lui être immédiatement notifiées en même temps qu'à nous-mêmes.

Ces dispositions s'appliquent, sans distinction, à l'ensemble des factures émises par nos soins et ce jusqu'à nouvel avis conjoint de la Compagnie Générale d'Affacturage et de nous-mêmes.

Nous vous remercions de l'attention que vous avez apportée à ce courrier et vous prions d'agréer, Messieurs, l'assurance de notre considération distinguée.

Gianfranco BRANCHESI
Directeur

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : DEM20150505-CI150141-4	
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 <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	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) : CI150141-4 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
N° SIRET : 410.125.124.0004.1 NOM : DEMO INJECTION Adresse : ZAC n°2 Portes de l'Oise 60230 Chambly Tél. 01.30.28.96.00 Fax 01 30 28 96 19 Mél - Personne à contacter : Mlle THEOPHILE	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 01 10* Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Emballages vides souillés	
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. (emballages vides souillés), 9, II, (D/E)	
5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 5	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 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 : 493529739 NOM : LA DESSERTTE Adresse: 351 route de Givors 38670 Chasse sur Rhone Tél. 01 34 30 06 43 Fax 01 34 40 79 79 Mél - Personne à contacter : -	Récépissé n°: 2013-564 Département : Limite de validité : 19/09/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 05/05/2015 9/06/17 Signature:
<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>ORVELLO</i> Date: 09-06-17	Signature et cachet : DEMO INJECTION SA ZAE N° 2 Les Portes de l'Oise F-60230 CHAMBLY Tél. 01 30 28 96 19 Fax : 01 30 28 96 19
---	--

- 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 : 567 tonne(s) Date de présentation : <i>9/06/17</i> Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 9/06/17 Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : 9/06/17 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) :

Traitement prévu (code D/R) : <i>R13</i> N° SIRET : NOM : <i>TRIADIA</i> Adresse :	Personne à contacter : Tél. Fax : Mél
---	--

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° :	
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 <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 : 410.125.124.0004.1 NOM : DEMO INJECTION Adresse : ZAC n°2 Portes de l'Oise 60230 Chambly Tél. 01.30.28.96.00 Fax - Mél - Personne à contacter : Mlle THEOPHILE	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input 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: Mme CORBON N° de CAP (le cas échéant) : CI140138-9 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 08 01 11* Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Peinture + solvant non halogéné	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) déchet, UN 1263, peintures ou matières apparentées aux peintures, 3, 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) Nombre de colis : <i>1</i>	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : NOM : Adresse :	Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. Fax : Mél

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 319.747.291 NOM : ANTONUTTI DELMAS Adresse: 115 rue Casimir Perier 95870 Bezons Tél. 01.34.26.16.54 Fax - Mél - Personne à contacter : -	Récépissé n°: 51-T/13 Département : Limite de validité : 15/11/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 09/01/2014 9/06/14 Signature: <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>On nous</i> Date : 09-06-14	Signature et cachet : DEMO INJECTION SA ZAE N° 2 Les Portes de l'Oise F-60230 CHAMBLY Tél : 01 30 28 96 00 - Fax : 01 30 28 96 19 SIRET : 410 125 124 0004 - Identification FR 30 410 125 124
---	---

- 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: Mme CORBON Quantité réelle présentée : 1 tonne(s) <i>020</i> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 9/06/14 Signature et cachet :
Signataire : <i>9/06/14</i> Signature et cachet : Date :	Personne à contacter : Tél. Fax : Mél
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) : R13 N° SIRET : NOM : Adresse :	

