

20103	Facture en EUR N°
	FB1293

Date
30/06/2017

Client 0047

FERMETURE ANNUELLE DU 14 AU 18 AOUT INCLUS

GRIFFINE ENDUCTION 182 ROUTE DE PARIS 95 420 NUCOURT

Référence :

Mode de règlement	Echéance	N/Id CEE : FR 05 442 595 898	
CH45J FIN DE MOIS	31/08/2017	V/ld : FR34403134885	

Référence	Désignation	Quantité	P.U. HT	% REM	Remise HT	Montant HT	TVA
0010	TAXE GASOIL 4%	1,000	8,800			8,80	4

Code	Base HT	Taux TVA	Montant TVA	
4	5 619,67	20,00	1 123,93	

Pour être libératoire, 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: SOGEFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS

Total HT	5 619,67
Net HT	5 619,67
Total TVA	1 123,93
Total TTC	6 743,60
NET A PAYER (Euro)	6 743,60

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).



Facture en EUR N°

Date 30/06/2017 Client 0047

FERMETURE ANNUELLE DU 14 AU 18 AOUT INCLUS

GRIFFINE ENDUCTION
182 ROUTE DE PARIS
95 420 NUCOURT

R	é	fé	re	n	ce	

Référence	Désignation	Quantité	P.U. HT	% REM	Remise HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°SA/170154						
	PRESTATION DU 16 ET 17 MAI 2017						
0001	GRAVATS PROPRES INERTES LE 16/05/2017	14,440	21,000			303,24	4
0001	GRAVATS PROPRES INERTES LE 17/05/2017	23,400	21,000			491,40	4
8000	5 ROTATIONS BENNES	5,000	130,000			650,00	4
0010	TAXE GASOIL 4%	1,000	26,000	- 1		26,00	4
	PRESTATION DU 31/05/2017						
	DEPOT 1 BENNE	1,000	220,000			220,00	4
0010	TAXE GASOIL 4%	1,000	8,800			8,80	4
	REF DEVIS N°SA/170120		X-1-12(1) (A-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1				
	PRESTATION DU 6/06/2017						
0001	EMBALLAGES VIDES GRV1000L VIDES ET PROPRES	1,000					4
0001	EMBALLAGES VIDES SOUILLES	3,300	590,000			1 947,00	4
0003	TGAP	3,300	12,780			42,17	4
0005	TRANSPORT	1,000	350,000		- 1	350,00	4
0010	TAXE GASOIL 4%	1,000	14,000			14,00	4
	REF DEVIS N°EXP/170602						
	PRESTATION DU 6 AU 8 JUIN 2017						
0001	DECHETS VERTS LE 8/06/2017	4,280	60,000			256,80	4
0001	LAINE DE VERRE LE 6/06/2017	4,460	140,000			624,40	4
0008	2 ROTATIONS BENNES	2,000	220,000			440,00	4
0010	TAXE GASOIL 4%	1,000	17,060			17,06	4
	PRESTATION DU 30/06/2017						
8000	DEPOT D'1 BENNE	1,000	220,000			220,00	4



GRIFFINE ENDUCTION 182 ROUTE DE PARIS 95420 NUCOURT

le, 12 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 Page nº 1 - À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU GRI20170606-0 Bordereau no: 1. Émetteur du bordereau 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement Producteur du Collecteur de petites quantités prévue déchet de déchets relevant d'une même Entreposage provisoire ou reconditionnement rubrique (joindre annexe 1) oui (cadres 13 à 19 à remplir) Personne ayant transformé Autre détenteur ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets N° SIRET: 442.595.898.00010 reste identifiable (joindre NOM: COGETRAD INDUSTRIES annexe 2) N° SIRET: 403.134.885 Adresse: 84 Avenue du Château NOM: GRIFFINE 95310 Saint Ouen l'Aumône Adresse: 182 route de Paris Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 95420 NUCOURT Mél: exploitation@cogetrad.com Tél.: 06 24 76 21 45 Personne à contacter: Fax -Service exploitation N° de CAP (le cas échéant): 0 Mél: alain.lebrun@griffine.com Personne à contacter : M. LEBRUN Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : Consistance: solide liquide gazeux 🗍 Dénomination usuelle : Laine de verre 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) 5. Conditionnement benne citerne ☐ GRV fût autre (préciser) Nombre de colis: 6. Quantité réelle X estimée tonne(s) 7. Négociant (le cas échéant) Récépissé n°: Département : N° SIREN: Limite de validité: NOM: Personne à contacter : Adresse: Tél.: Fax: Mél - À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -Récépissé nº: 2013-010-T 8. Collecteur-transporteur Département : Limite de validité: 18/03/2018 N° SIREN: 337.912.505 NOM: SATEL Mode de transport : Route 06/06/2017 Adresse: ZAC de branchu Date de prise en charge : 60240 Lierville Tél.: 03.44.49.32.72 Fax 03.44.03.22.91 Signature: Mél:-☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) Personne à contacter : - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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. NOM: Date - À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -10. Expédition reçue à l'installation de destination 11. Réalisation de l'opération : Code D/R: N° SIRET: 442.595.898.00010 NOM: COGETRAD INDUSTRIES Adresse: 84 Avenue du Château Description: Regroupement 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: tonne(s) 460 Je sonssigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée Quantité réelle présentée : Service Exploitation Date de présentation Lot accepté: non non Signature et cachet : oui Motif de refus: Signataire: Service Exploitation Signature et cachet Date:

12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance residentifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

Traitement prévu (code D/R):

N° SIRET:

NOM: Adresse Personne à contacter :

Mél:



Bordereau de suivi des déchets

Page nº 1 - À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -GRI20170606-CI170158-2 Bordereau no: 1. Émetteur du bordereau 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement Collecteur de petites quantités Producteur du prévue déchet de déchets relevant d'une même Entreposage provisoire ou reconditionnement rubrique (joindre annexe 1) oui (cadres 13 à 19 à remplir) Personne ayant transformé Autre détenteur non ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets N° SIRET : 442.595.898.00010 reste identifiable (joindre NOM: COGETRAD INDUSTRIES annexe 2) N° SIRET: 403.134.885 Adresse: 84 Avenue du Château NOM: **GRIFFINE** 95310 Saint Ouen l'Aumône Adresse: 182 route de Paris Fax 01.34.40.01.15 Tél.: 01.34.40.07.82 95420 NUCOURT Mél: exploitation@cogetrad.com Tél.: 06 24 76 21 45 Personne à contacter: Service exploitation Mél: alain.lebrun@griffine.com N° de CAP (le cas échéant): CI170158-2 Personne à contacter : M. LEBRUN Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13 3. Dénomination du déchet 15 01 10* Consistance: solide Rubrique déchet : liquide gazeux 🔲 Dénomination usuelle : Emballages vides : GRV 1000L vides et propres 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) 5. Conditionnement ☐ fût autre (préciser) Nombre de colis : benne citerne citerne 6. Quantité réelle estimée tonne(s) 7. Négociant (le cas échéant) Récépissé n°: Département : N° SIREN: Limite de validité : NOM: Personne à contacter : Adresse: Tél.: Fax: Mél: - À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -8. Collecteur-transporteur Récépissé n°: 32 Département : N° SIREN: 576.280.192 Limite de validité: 14/01/2019 NOM: **GILLIERS** Mode de transport # 06/06/2017 Adresse: ZI du Lobel Date de prise en charge : 62510 Arques Tél.: 03.21.95.01.9403.74.04.: Fax -Signature: Mél:-☐ Transport multimodal (Cadre 20 et 24 à rempli Personne à contacter - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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. NOM: - À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -11. Réalisation de l'opération : 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET: 442.595.898.00010 Code D/R: RS NOM: **COGETRAD INDUSTRIES** Adresse: 84 Avenue du Château Description: Regroupement 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée : le soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée Date de présentation : Lot accepté: Signature et cachet: Motif de refus : Signataire: Service Exploitation 40 01 15 Date: Signature et cache 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste

N° SIRET: Personne à contacter : NOM: Tél · Fax :

identifiable le nouveau bordereau sera accompagne de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

Traitement prévu (code D/R):

Adresse



P. 19460

Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n°: GRI20170606-CI170158-3					
1. Émetteur du bordereau	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement				
Producteur du Collecteur de petites quantités	prévue				
	Entreposage provisoire ou reconditionnement				
rubrique (joindre annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir)				
Personne ayant transformé Autre détenteur ou réalisé un traitement dont	non				
la provenance des déchets	N° SIRET: 442.595.898.00010				
reste identifiable (joindre					
annexe 2)	NOM: COGETRAD INDUSTRIES				
N° SIRET : 403.134.885	Adresse: 84 Avenue du Château				
NOM: GRIFFINE	95310 Saint Ouen l'Aumône				
Adresse: 182 route de Paris	Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15				
95420 NUCOURT	Mél : exploitation@cogetrad.com				
Tél.: 06 24 76 21 45 Fax -	Personne à contacter: Service exploitation				
Mél : alain.lebrun@griffine.com	N° de CAP (le cas échéant): CI170158-3				
Personne à contacter : M. LEBRUN	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13				
3. Dénomination du déchet	Consistence a calida De liquida De gazaux D				
Rubrique déchet : 15 01 10*	Consistance: solide liquide gazeux gazeux				
Dénomination usuelle : Emballages vides souillés	1 - /1/				
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (20.0 44750 20.0000 1000 1000 1000 1000 1000 1000				
déchet, UN3509, emballages mis au rebut, vides, non nettoyés	s, solide, n.s.a. (emballages vides souillés), 9, II, (D/E)				
5. Conditionnement benne citerne GRV	fût autre (préciser) Nombre de colis :				
6. Quantité 🗆 réelle 🗵 estimée 22 🗴	tonne(s) + 2 GRU Manufrins PUS				
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n° : Département :				
N° SIREN :	Limite de validité :				
NOM:	Personne à contacter :				
Adresse:	Tél.: Fax:				
	Mél :				
	COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -				
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n°: 32 Département :				
N° SIREN : 576.280.192 NOM : GILLIERS	Limite de validité : 14/01/2019 Mode de transport : Route				
Adresse: ZI du Lobel	Date de prise on charge: 06/06/2017				
62510 Arques	Date de prischi charge.				
Tél.: 03.21.95.01.9403.74.04.:Fax -	Signature:				
Mél :-	1991				
Personne à contacter : -	☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)				
- DÉCLARATION GÉNÉRAL	E DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU				
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachet : B.P. n° 7 - NUCOURT				
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les	95420 MAGNICEN-VEXI				
cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	95420 WIACH				
NOM: Date:	CTALLATION DE DECTINATION				
10. Expédition reçue à l'installation de destination	STALLATION DE DESTINATION - 11. Réalisation de L'opération :				
N° SIRET: 442.595.898.00010	Code D/R:				
NOM: COGETRAD INDUSTRIES	KU3				
Adresse: 84 Avenue du Château	Description: Regroupement				
95310 Saint Ouen l'Aumône	100 1 Line				
Personne à contacter:	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM: Service Exploitation Date : Signature et cachet:				
Quantité réelle présentée : tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée				
Date de présentation	NOM Service Exploitation Date: Service Exploitation Signature et cachet:				
Lot accepté: Oui non non	Date of Signature et cachet:				
Motif de refus :	JAMES OF SOME				
Signataire : Service Exploitation	Joi				
Date: 608 5 Signature et cachety	2. STOUS 600 COUTS ASA AND TO STOUS STOUGHT STOUS STOU				
12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformatie	on ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste				
identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2					
Traitement prévu (code D/R):	Tél. U				
N° SIRET:	Personne à contacter :				
NOM:	Tél.: Fax,:				
Trom.					



NOM:

Adresse

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -GRI20170608-0 Bordereau no: 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement 1. Émetteur du bordereau Collecteur de petites quantités prévue Producteur du Entreposage provisoire ou reconditionnement de déchets relevant d'une même déchet oui (cadres 13 à 19 à remplir) rubrique (joindre annexe 1) Autre détenteur Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont 442.595.898.00010 N° SIRET: la provenance des déchets reste identifiable (joindre COGETRAD INDUSTRIES NOM: annexe 2) Adresse: 84 Avenue du Château N° SIRET : 403.134.885 Saint Ouen l'Aumône 95310 NOM: GRIFFINE Fax 01.34.40.01.15 Tél.: 01.34.40.07.82 Adresse: 182 route de Paris Mél: exploitation@cogetrad.com 95420 NUCOURT Personne à contacter: Service exploitation Tél.: 06 24 76 21 45 N° de CAP (le cas échéant): 0 Mél: alain.lebrun@griffine.com Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : Personne à contacter : M. LEBRUN 3. Dénomination du déchet gazeux liquide Consistance: solide Rubrique déchet : 20 02 01 Dénomination usuelle : Déchets verts 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) Nombre de colis: autre (préciser) ☐ GRV ☐ fût 5. Conditionnement citerne benne tonne(s) 6. Quantité réelle X estimée Département : Récépissé n°: 7. Négociant (le cas échéant) Limite de validité: N° SIREN: Personne à contacter : NOM: Fax: Tél.: Adresse: Mél - À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -Récépissé n°: 2013-010-T Département : 8. Collecteur-transporteur Limite de validité: 18/03/2018 N° SIREN: 337.912.505 Mode de transport: Route NOM: SATEL 08/06/2017 Date de prise en charge : Adresse: ZAC de branchu 60240 Lierville Tél.: 03.44.49.32.72 Fax 03.44.03.22.91 Signature: Mél:-☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) Personne à contacter : - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -Signature et cachet : 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. Date NOM: - À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -10. Expédition reçue à l'installation de destination 11. Réalisation de l'opération : Code D/R: 442.595.898.00010 N° SIRET: COGETRAD INDUSTRIES NOM: Description: Regroupement Adresse: 84 Avenue du Château Saint Ouen l'Aumône 95310 Personne à contacter: 1 tonne(s) 280 Le soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée Quantité réelle présentée : NOM: Service Exploitation Date de présentation : Signature et cachet D oui non non Lot accepté: Motif de refus: Service Exploitation Signataire: Signature et oachet Date: 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transprimation 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): Personne à contacter : N° SIRET:

Adresse

Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1

 - À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -Bordereau no: GRI20170516-0 1. Émetteur du bordereau 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement Producteur du Collecteur de petites quantités prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement déchet de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) oui (cadres 13 à 19 à remplir) Personne ayant transformé Autre détenteur non ou réalisé un traitement dont N° SIRET: 442.595.898.00010 la provenance des déchets reste identifiable (joindre **COGETRAD INDUSTRIES** NOM: annexe 2) 403.134.885 Adresse: 84 Avenue du Château N° SIRET: 95310 Saint Ouen l'Aumône NOM: GRIFFINE Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Adresse: 182 route de Paris Mél: exploitation@cogetrad.com 95420 NUCOURT Tél.: 06 24 76 21 45 Personne à contacter: Service exploitation N° de CAP (le cas échéant): 0 Mél: alain.lebrun@griffine.com M. LEBRUN Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13 Personne à contacter : 3. Dénomination du déchet Consistance: solide liquide [gazeux Rubrique déchet : 20 03 01 Dénomination usuelle : Gravats propres inertes 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) benne ☐ GRV Nombre de colis : ☐ fût autre (préciser) 5. Conditionnement citerne tonne(s) 6. Quantité réelle X estimée Récépissé n°: Département : Négociant (le cas échéant) Limite de validité : N° SIREN: Personne à contacter : NOM: Fax: Adresse: Mél: - À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -Récépissé n°: 2013-010-T Département : 8. Collecteur-transporteur Limite de validité: 18/03/2018 N° SIREN : 337.912.505 Mode de transport: Route NOM: SATEL Adresse: ZAC de branchu Date de prise en charge : 16/05/2017 60240 Lierville Tél.: 03.44.49.32.72 Fax 03.44.03.22.91 Signature: Mél:-☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) Personne à contacter : - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -Signature et cachet : 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: Date - À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -11. Réalisation de l'opération : 10. Expédition reçue à l'installation de destination 442.595.898.00010 Code D/R: N° SIRET: COGETRAD INDUSTRIES NOM: Adresse: 84 Avenue du Château Description: Regroupement 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée Quantité réelle présentée : NOM: Service Exploitation Date de présentation : Signature et cachet Lot accepté: oui oui Motif de refus: Signataire: Service Exploitation Date: 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 accompagne de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R): Personne à contacter : N° SIRET: NOM:

Mél

Traitement prévu (code D/R):

N° SIRET:

NOM:

Adresse:

Bordereau de suivi des déchets

Page nº 1

 - À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU GRI20170517-0 Bordereau no: 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement 1. Émetteur du bordereau Producteur du Collecteur de petites quantités prévue de déchets relevant d'une même Entreposage provisoire ou reconditionnement déchet rubrique (joindre annexe 1) oui (cadres 13 à 19 à remplir) Personne ayant transformé Autre détenteur ou réalisé un traitement dont N° SIRET: 442.595.898.00010 la provenance des déchets reste identifiable (joindre NOM: COGETRAD INDUSTRIES annexe 2) N° SIRET : 403.134.885 Adresse: 84 Avenue du Château NOM: GRIFFINE 95310 Saint Ouen l'Aumône Adresse: 182 route de Paris Tél.: 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 95420 NUCOURT Mél: exploitation@cogetrad.com Personne à contacter: Tél.: 06 24 76 21 45 Service exploitation N° de CAP (le cas échéant): 0 Mél: alain.lebrun@griffine.com Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13 Personne à contacter : M. LEBRUN 3. Dénomination du déchet Consistance: solide liquide gazeux 🔲 Rubrique déchet : 20 03 01 Dénomination usuelle : Gravats propres inertes 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) 5. Conditionnement ☐ GRV ☐ fût autre (préciser) Nombre de colis: citerne benne 6. Quantité 7 réelle estimée tonne(s) Récépissé n°: Département : 7. Négociant (le cas échéant) Limite de validité : N° SIREN: Personne à contacter : NOM: Tél.: Fax: Adresse: Mél: - À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -Récépissé n°: 2013-010-T Département : 8. Collecteur-transporteur Limite de validité: 18/03/2018 N° SIREN : 337.912.505 Mode de transport: Route NOM: SATEL 17/05/2017 Date de prise en charge : Adresse: ZAC de branchu 60240 Lierville Tél.: 03.44.49.32.72 Fax 03.44.03.22.91 Signature: Mél:-☐ Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) Personne à contacter : - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -Signature et cachet : 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: Date - À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -11. Réalisation de l'opération : 10. Expédition reçue à l'installation de destination 442.595.898.00010 Code D/R: N° SIRET : COGETRAD INDUSTRIES NOM: Description: Regroupement Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée 2 Stonne(s) 4 OC Quantité réelle présentée : NOM: Service Exploitation Date de présentation non non Lot accepté: oui Motif de refus: Signataire: Service Exploitation Signature et cachet Date: 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 accompagne de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

Tél.:

Personne à contacter :