

**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/Id : 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

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

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 : 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).

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

**GRIFFINE ENDUCTION
182 ROUTE DE PARIS
95 420 NUCOURT**

Référence :

--

Référence	Désignation	Quantité	P.U. HT	% REM	Remise HT	Montant HT	TVA
	<i>REF DEVIS N°SA/170154</i>						
	<i>PRESTATION DU 16 ET 17 MAI 2017</i>						
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
0008	5 ROTATIONS BENNES	5,000	130,000			650,00	4
0010	TAXE GASOIL 4%	1,000	26,000			26,00	4
	<i>PRESTATION DU 31/05/2017</i>						
	DEPOT 1 BENNE	1,000	220,000			220,00	4
0010	TAXE GASOIL 4%	1,000	8,800			8,80	4
	<i>REF DEVIS N°SA/170120</i>						
	<i>PRESTATION DU 6/06/2017</i>						
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			350,00	4
0010	TAXE GASOIL 4%	1,000	14,000			14,00	4
	<i>REF DEVIS N°EXP/170602</i>						
	<i>PRESTATION DU 6 AU 8 JUIN 2017</i>						
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
	<i>PRESTATION DU 30/06/2017</i>						
0008	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

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : GRI20170606-CI170158-2	
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 : 403.134.885 NOM : GRIFFINE Adresse : 182 route de Paris 95420 NUCOURT Tél. : 06 24 76 21 45 Fax : - Mél : alain.lebrun@griffine.com Personne à contacter : M. LEBRUN	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévu 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) : CI170158-2 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 : Emballages vides : GRV 1000L vides et propres	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) -	
5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : <i>2 cubi</i> NOM : <i>Dandins PVC</i> Adresse : <i>Dandins PVC</i> Récépissé n° : Département : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 576.280.192 NOM : GILLIERS Adresse: ZI du Lobel 62510 Arques Tél. : 03.21.95.01.9403.74.04.:Fax - Mél : - Personne à contacter : -	Récépissé n°: 32 Département : Limite de validité : 14/01/2019 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 06/06/2017 Signature: <i>[Signature]</i> <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadre 20 à 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 : Date :	Signature et cachet : <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> B.P. n° 71 - NUCOURT 95420 MAGNY-EN-VEXIN </div>
--	--

- 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>680</i> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : <i>6/06/17</i> Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : <i>R13</i> <i>RS</i> Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : <i>6/06/17</i> 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) : N° SIRET : Personne à contacter : NOM : Tél. : Fax : Adresse : Mél :	

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : GRI20170606-CI170158-3	
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 : 403.134.885 NOM : GRIFFINE Adresse : 182 route de Paris 95420 NUCOURT Tél. : 06 24 76 21 45 Fax : - Mél : alain.lebrun@griffine.com Personne à contacter : M. LEBRUN	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) : CI170158-3 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
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, ADNR, IMDG (le cas échéant) déchet, UN3509, emballages mis au rebut, vides, non nettoyés, solide, n.s.a. (emballages vides souillés), 9, II, (D/E)	
5. Conditionnement <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 32x4 tonne(s) + 2 GRV MANUTENS PUS	
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 : 576.280.192 NOM : GILLIERS Adresse: ZI du Lobel 62510 Arques Tél. : 03.21.95.01.9403.74.04. Fax : - Mél : - Personne à contacter : -	Récépissé n°: 32 Département : Limite de validité : 14/01/2019 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 06/06/2017 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 : Date :	Signature et cachet : B.P n° 7 - NUCOURT 95420 MAGNY-EN-VEXIN
--	--

- 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 : 3 tonne(s) 300 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 6/06/17 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 : 6/06/17 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) : R13 N° SIRET : Personne à contacter : NOM : ATM Tél. : Fax : Adresse : Mél :	

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : GRI20170608-0	
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 : 403.134.885 NOM : GRIFFINE Adresse : 182 route de Paris 95420 NUCOURT Tél. : 06 24 76 21 45 Fax : - Mél : alain.lebrun@griffine.com Personne à contacter : M. LEBRUN	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) : 0 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : 0
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 20 02 01 Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Déchets verts	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) -	
5. Conditionnement <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
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 : 337.912.505 NOM : SATEL Adresse: ZAC de branchu 60240 Lierville Tél. : 03.44.49.32.72 Fax 03.44.03.22.91 Mél : - Personne à contacter : -	Récépissé n°: 2013-010-T Département : Limite de validité : 18/03/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 08/06/2017 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 : Date :	Signature et cachet :
--	-----------------------

- 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 : 4 tonne(s) 280 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 8/06/17 Signature et cachet:	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 : 8/06/17 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) : DS N° SIRET : Personne à contacter : NOM : SATEL Tél. : Fax : Adresse : Mél :	

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : GRI20170516-0	
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) N° SIRET : 403.134.885 NOM : GRIFFINE Adresse : 182 route de Paris 95420 NUCOURT Tél. : 06 24 76 21 45 Fax : - Mél : alain.lebrun@griffine.com Personne à contacter : M. LEBRUN	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) : 0 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 20 03 01 Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Gravats propres inertes	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) -	
5. Conditionnement <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis :	
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 : 337.912.505 NOM : SATEL Adresse: ZAC de branchu 60240 Lierville Tél. : 03.44.49.32.72 Fax 03.44.03.22.91 Mél : - Personne à contacter : -	Récépissé n°: 2013-010-T Département : Limite de validité : 18/03/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 16/05/2017 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 : Date :	Signature et cachet :
--	-----------------------

- 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 : 16 tonne(s) 440 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 16/05/17 Signature et cachet :	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 : 16/05/17 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) : DS N° SIRET : Personne à contacter : NOM : SATEL Tél. : Fax : Adresse : Mél :	

