

**GENIE FLEXION 95
ZI DU VERT GALANT
15 RUE SAINT HILAIRE
95310 SAINT OUVEN LAUMONE**

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



Intertek

Page : 1

Pièce n° : 01-17100020 Date : 18/10/2017 Client : 1022

Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/12/2017

| Date | Désignation | Quantité | PU HT | Montant HT | TVA |
|------------|--|----------|------------|------------|-------|
| | REF DEVIS N°VS/170105 SAINT OUVEN L'AUMONE (95) PRESTATION DU 11/10/2017 | | | | |
| 18/10/2017 | ABSORBANTS SOUILLES | 0,200 T | 560,000 /T | 112,00 | 20,00 |
| 18/10/2017 | FLEXIBLES SOUILLES | 1,219 T | 560,000 /T | 682,64 | 20,00 |
| 18/10/2017 | TGAP | 1,419 T | 12,780 /T | 18,13 | 20,00 |
| 18/10/2017 | TRANSPORT PORTEUR | 1,000 U | 75,000 /U | 75,00 | 20,00 |
| 18/10/2017 | TAXE GASOIL 4.10% | 1,000 U | 3,075 /U | 3,08 | 20,00 |
| 18/10/2017 | LOCATION 6 CAISSES PALETTES OCTOBRE 2017 | 6,000 U | 3,000 /U | 18,00 | 20,00 |

| Base HT | Taux TVA | Montant TVA | Montant TTC |
|---------|----------|-------------|-------------|
| 908,85 | 20,00 | 181,77 | 1 090,62 |
| 908,85 | | 181,77 | 1 090,62 |

| Total TTC | Escompte Frais bancaires | Total TTC escompte déduit | Acompte | Net à payer EUR |
|-----------|-----------------------------|---------------------------------|---------|--------------------|
| 1 090,62 | | 1 090,62 | | 1 090,62 |

A partir du 1^{er} 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 <<http://www.cogetrad.com>>

SARL au capital de 45 000 € - SIRET 442 595 898 00010 - Code APE 3822Z - N° TVA FR 05 442 595 898

GENIE FLEXION
ZI DU VERT GALANT
15 RUE ST HILAIRE
95310 ST OUEN L'AUMONE

Le, 23 OCTOBRE 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

| | |
|--|---|
| No de bordereau : 284 E01-20170666 | |
| 1. Emetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable No SIRET : 50164392800028 NOM : GENIE FLEXION 95 Adresse : ZI DU VERT GALANT 15 RUE SAINT HILAIRE 95310 SAINT OUEN LAUMONE Tél : 01 41 55 14 98 Fax : 01 34 02 43 03 Mél : Personne à contacter : | 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prevue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : MME SARAH YETTOU No de CAP (le cas échéant) : CAP01-17090004 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13 |
| 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 150202* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Absorbant | |
| 4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG UN 3077 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT MATIÈRE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, SOLIDE, N.S.A.,9,III,3 (E) | |
| 5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre GRV OUVERT Nombre de colis : 1 | |
| 6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) | |
| 7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : ___/___/___ Adresse : Personne à contacter Tél : Fax : Mél : | |

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

| | |
|---|--|
| 8. Collecteur-transporteur No SIRET : 442595898 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : MME SARAH YETTOU | Récépissé n° : 45-T/16 Département : 95 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 11/10/2017 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) |
|---|--|

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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 : 11/10/2017 | Signature et cachet : |
|---|-----------------------|

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

| | |
|---|---|
| 10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : MME SARAH YETTOU Quantité réelle présentée : <input type="radio"/> tonne(s) 200 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : | 11. Réalisation de l'opération Code : R13 Description : Genie Flexion Regroupement SARL GENIE FLEXION 95 Solutions raccords & flexibles ZI Vert Galant - 15 rue Saint Hilaire 95310 ST OUEN L'AUMONE Tél : 01 34 02 43 02 - Fax : 01 34 02 43 03 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : Signature et cachet : |
| 12. Installation de 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) : R1 No SIRET : Personne à contacter : NOM : Tél : Fax : Adresse : Triadix Mél : | |

| | |
|--|---|
| No de bordereau : 285 E01-20170667 | |
| 1. Emetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable No SIRET : 50164392800028 NOM : GENIE FLEXION 95 Adresse : ZI DU VERT GALANT 15 RUE SAINT HILAIRE 95310 SAINT OUEN LAUMONE Tél : 01 41 55 14 98 Fax : 01 34 02 43 03 Mél : Personne à contacter : | 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : MME SARAH YETTOU No de CAP (le cas échéant) : CAP01-17090005 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13 |
| 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 150202* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Flexibles souillés | |
| 4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG UN 3077 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT MATIÈRE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, SOLIDE, N.S.A.,9,III,3 (E) | |
| 5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre GRV OUVERT Nombre de colis : 1 | |
| 6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) | |
| 7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : / / / Adresse : Personne à contacter Tél : Fax : Mél : | |

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

| | |
|---|--|
| 8. Collecteur-transporteur No SIRET : 442595898 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : MME SARAH YETTOU | Récépissé n° : 45-T/16 Département : 95 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 11/10/2017 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) |
|---|--|

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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 : Signature et cachet : Date : 11/10/2017 | Signature et cachet : |
|--|-----------------------|

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

| | |
|---|--|
| 10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : MME SARAH YETTOU Quantité réelle présentée : / tonne(s) 219 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : | 11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Genie Flexion Reconditionnement Solutions raccords & flexibles SARL GENIE FLEXION 95 ZI Vert Galant - 15 rue Saint Hilaire 95310 ST OUEN L'AUMONE Tél. : 01 34 02 43 02 - Fax : 01 34 02 43 03 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée Date : Signature et cachet : |
| 12. Installation de 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) : R1 No SIRET : Personne à contacter : NOM : Oriadis Tél : Fax : Adresse : Mél : | |

GENIE FLEXION 92
49 ROUTE PRINCIPALE DU PORT
BAT G2 HALL 6
92 230 GENNEVILLIERS

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



Intertek

Page : 1

| | | |
|--|--------------------------|----------------------|
| Pièce n° : 01-17100018 | Date : 18/10/2017 | Client : 1013 |
| Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/12/2017 | | |

| Date | Désignation | Quantité | PU HT | Montant HT | TVA |
|------------|---|----------|-------------|------------|-------|
| | REF DEVIQ N°VS/170103 | | | | |
| | GENNEVILLIERS (92) PRESTATION DU 9/10/2017 | | | | |
| 18/10/2017 | ABSORBANTS SOUILLES | 0,218 T | 560,000 /T | 122,08 | 20,00 |
| 18/10/2017 | FLEXIBLES SOUILLES | 1,038 T | 560,000 /T | 581,28 | 20,00 |
| 18/10/2017 | TRAITEMENT AEROSOL | 0,067 T | 1400,000 /T | 93,80 | 20,00 |
| 18/10/2017 | TGAP | 1,323 T | 12,780 /T | 16,91 | 20,00 |
| 18/10/2017 | TRANSPORT PORTEUR | 1,000 U | 225,000 /U | 225,00 | 20,00 |
| 18/10/2017 | TAXE GASOIL 4.10% | 1,000 U | 9,225 /U | 9,23 | 20,00 |
| 18/10/2017 | LOCATION 6 CAISSES PALETTES OCTOBRE 2017 | 6,000 U | 3,000 /U | 18,00 | 20,00 |

| Base HT | Taux TVA | Montant TVA | Montant TTC |
|----------|----------|-------------|-------------|
| 1 066,30 | 20,00 | 213,26 | 1 279,56 |
| 1 066,30 | | 213,26 | 1 279,56 |

| Total TTC | Escompte Frais bancaires | Total TTC escompte déduit | Acompte | Net à payer EUR |
|-----------|-----------------------------|---------------------------------|---------|--------------------|
| 1 279,56 | | 1 279,56 | | 1 279,56 |

A partir du 1^{er} 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 <<http://www.cogetrad.com>>

SARL au capital de 45 000 € - SIRET 442 595 898 00010 - Code APE 3822Z - N° TVA FR 05 442 595 898

GENIE FLEXION
49 RTE PRINCIPALE DU PORT
BAT G2 HALL 6
92230 GENNEVILLIERS

Le, 23 OCTOBRE 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° : GEN20171009-CI1701118-1

1. Émetteur du bordereau

- Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) Autre détenteur
- Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)

N° SIRET : 810.962.415.00016

NOM : GENIE FLEXION

Adresse : 49 Route Principale du Port (Bat G Hall 6)
92230 Port de Gennevilliers

Tél. : 06 13 44 22 88 Fax :

Mél : gennevilliers@genieflexion.com

Personne à contacter : M. ROUET Franck

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

- Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir) 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) : CI1701118-1

Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 15 02 02*

Dénomination usuelle : Absorbants souillés

Consistance : solide liquide gazeux

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

déchet, UN 3175, solides ou mélanges de solides contenant du liquide inflammable n.s.a, ADR 4.1, II, (D/E)

5. Conditionnement

- benne citerne GRV fût autre (préciser)

Nombre de colis :

6. Quantité

- réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN :

NOM :

Adresse :

Récépissé n° :

Limite de validité :

Personne à contacter :

Tél. :

Mél :

Département :

Fax :

- 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

Limite de validité : 23/11/2021

Mode de transport : Route

Date de prise en charge : 09/10/2017



Genie Flexion

Transport multimodal (cadres 20 et 21 à remplir)
 autres transports & flexibles

- 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: MAZOUZ
92630 GENNEVILLIERS CEDEX
Tél. : 01.34.40.07.82 - Fax : 01.41.21.39.22
RCS Nanterre B 810 962 415

- 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 : 0 tonne(s) 218

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif de refus :

Signataire : Service Exploitation

Date : 9/10/17 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 : 9/10/17

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 :

NOM :

Adresse :

Personne à contacter :

Tél. :

Mél :

Fax. :

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : GEN20171009-CI1701118-2

| | |
|---|---|
| <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 : 810.962.415.00016</p> <p>NOM : GENIE FLEXION</p> <p>Adresse : 49 Route Principale du Port (Bat G Hall 6) 92230 Port de Gennevilliers</p> <p>Tél. : 06 13 44 22 88 Fax : Mél : gennevilliers@genieflexion.com</p> <p>Personne à contacter : M. ROUET Franck</p> | <p>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</p> <p>Entreposage provisoire ou reconditionnement</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non</p> <p>N° SIRET : 442.595.898.00010</p> <p>NOM : COGETRAD INDUSTRIES</p> <p>Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône</p> <p>Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15</p> <p>Mél : exploitation@cogetrad.com</p> <p>Personne à contacter : Service exploitation</p> <p>N° de CAP (le cas échéant) : CI1701118-2</p> <p>Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13</p> |
| <p>3. Dénomination du déchet</p> <p>Rubrique déchet : 15 02 02* Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/></p> <p>Dénomination usuelle : Flexibles souillés</p> | |
| <p>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</p> <p>déchet, UN 3175, solides ou mélanges de solides contenant du liquide inflammable n.s.a, ADR 4.1, II, (D/E)</p> | |
| <p>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 :</p> | |
| <p>6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)</p> | |
| <p>7. Négociant (le cas échéant)</p> <p>N° SIREN : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :</p> | |

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

| | |
|--|---|
| <p>8. Collecteur-transporteur</p> <p>N° SIREN : 442.595.898</p> <p>NOM : COGETRAD</p> <p>Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône</p> <p>Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15</p> <p>Mél : exploitation@cogetrad.com</p> <p>Personne à contacter : -</p> | <p>Récépissé n° : 45-T/16 Département :</p> <p>Limite de validité : 23/11/2021</p> <p>Mode de transport : Route</p> <p>Date de prise en charge : 09/10/2017</p> <p>Signature : </p> <p><input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)</p> |
|--|---|

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

| | |
|---|--|
| <p>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</p> <p>Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.</p> <p>NOM : Date : Signature et cachet : </p> | <p style="text-align: center;">Genie Flexion Solutions raccords & flexibles SARL GENIE FLEXION 92 49 route Principale du Port - Bâtiment 2 - Hall 6 92230 PORT DE GENNEVILLIERS CEDEX</p> |
|---|--|

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION DES DÉCHETS -

| | |
|--|---|
| <p>10. Expédition reçue à l'installation de destination</p> <p>N° SIRET : 442.595.898.00010</p> <p>NOM : COGETRAD INDUSTRIES</p> <p>Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône</p> <p>Personne à contacter : Signature et cachet : </p> <p>Quantité réelle présentée : 1 tonne(s)</p> <p>Date de présentation : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Lot accepté : Motif de refus :</p> <p>Signataire : Service Exploitation</p> <p>Date : 9/10/17</p> | <p>11. Réalisation de l'opération</p> <p>Date : 09/10/2017 Tel. : 01.34.40.07.82 Fax : 01.41.21.39.22</p> <p>Code D/R : R13 RCS Nanterre B 810 962 415</p> <p>Description : Regroupement</p> <p>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée</p> <p>NOM : Service Exploitation Signature et cachet : </p> <p>Date : 9/10/17</p> |
| <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) :</p> <p>Traitement prévu (code D/R) : Personne à contacter : N° SIRET : Tél. : Fax : NOM : Adresse : </p> | |

| | |
|---|---|
| No de bordereau : 444 E01-20171119 | |
| 1. Emetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable No SIRET : 81096241500016 NOM : GENIE FLEXION 92 Adresse : 49 ROUTE PRINCIPALE DU PORT BAT G2 HALL 6 92 230 GENNEVILLIERS Tél : 01 41 55 14 98 Fax : 01 41 21 39 22 Mél : Personne à contacter : | 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : MME SARAH YETTOU No de CAP (le cas échéant) : CI1701133-3 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13 |
| 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 160504* Dénomination usuelle : Aérosols Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux | |
| 4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG Non soumis à l'ADR | |
| 5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre FUT OT 220L Nombre de colis : 1 | |
| 6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) | |
| 7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tél : Fax : Mél : | |

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

| | |
|--|--|
| 8. Collecteur-transporteur No SIRET : 442595898 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter MME SARAH YETTOU | Récépissé n° : 45-T/16 Département : 95 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 09/10/2017 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) |
|--|--|

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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 : Signature et cachet : Date : 09/10/2017 | |
|--|--|

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

| | |
|---|---|
| 10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : MME SARAH YETTOU Quantité réelle présentée <input type="checkbox"/> tonne(s) 067 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 9/10/17 | 11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 9/10/17 Signature et cachet : |
| 12. Installation de 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) : No SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél : | |



COGETRAD INDUSTRIES

Compagnie de GEstion et de
TRAitement des Déchets industriels

FACTURE

GENIE FLEXION 93
44 ALLEE DE LISBONNE
93320 LES PAVILLONS SOUS BOIS

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



Intertek

Page : 1

Pièce n° : 01-17100019 Date : 18/10/2017 Client : 1023
Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/12/2017

| Date | Désignation | Quantité | PU HT | Montant HT | TVA |
|------------|---|----------|------------|------------|-------|
| | REF DEVIS N°VS/170104 LES PAVILLONS S/BOIS (93) PRESTATION DU 9/10/2017 | | | | |
| 18/10/2017 | FLEXIBLES SOUILLES | 1,544 T | 560,000 /T | 864,64 | 20,00 |
| 18/10/2017 | ABSORBANTS SOUILLES | 0,243 T | 560,000 /T | 136,08 | 20,00 |
| 18/10/2017 | TGAP | 1,787 T | 12,780 /T | 22,84 | 20,00 |
| 18/10/2017 | TRANSPORT PORTEUR | 1,000 U | 225,000 /U | 225,00 | 20,00 |
| 18/10/2017 | TAXE GASOIL 4.10% | 1,000 U | 9,225 /U | 9,23 | 20,00 |

| Base HT | Taux TVA | Montant TVA | Montant TTC |
|----------|----------|-------------|-------------|
| 1 257,79 | 20,00 | 251,56 | 1 509,35 |
| 1 257,79 | | 251,56 | 1 509,35 |

| Total TTC | Escompte Frais bancaires | Total TTC escompte déduit | Acompte | Net à payer EUR |
|-----------|-----------------------------|---------------------------------|---------|--------------------|
| 1 509,35 | | 1 509,35 | | 1 509,35 |

A partir du 1^{er} 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 <<http://www.cogetrad.com>>

SARL au capital de 45 000 € - SIRET 442 595 898 00010 - Code APE 3822Z - N° TVA FR 05 442 595 898

GENIE FLEXION
44 ALLEE DE LISBONNE
93320 LES PAVILLONS S/BOIS

Le, 23 OCTOBRE 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° : GEN20171009-CII701132-1 | |
| 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 : 512.772.096.00016 NOM : GENIE FLEXION PSB Adresse : 44 allée de Lisbonne 93320 Les Pavillons sous Bois Tél. : 06.25.37.73.09 Fax - Mél : pavillon@genieflexion.com Personne à contacter : Mr BARANGER | 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) : CII701132-1 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13 |
| 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 02 02* Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Absorbants souillés | |
| 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) déchet, UN 3175, solides ou mélanges de solides contenant du liquide inflammable n.s.a, ADR 4.1, II, (D/E) | |
| 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 : 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 : 09/10/2017 Signature: <i>E. Guillet</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 : Date : | Signature et cachet : |
|---|-----------------------|

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

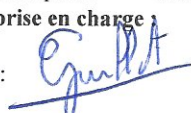
| | | |
|--|--|--|
| 10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) <i>243</i> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : <i>9/10/17</i> Signature et cachet : | 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>9/10/17</i> Signature et cachet : |  Solutions raccords & flexibles SARL GENIE FLEXION 93 44, allée de Lisbonne 93320 Les Pavillons-Sous-Bois Tél. : 01 41 55 14 99 - Fax : 01 41 55 14 95 RCS Bobigny B 512 096 096 Signature et cachet : |
| 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une information 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>R1</i> N° SIRET : NOM : Adresse : | | |

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

| | |
|--|--|
| Bordereau n° : GEN20171009-CI1701132-2 | |
| 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 : 512.772.096.00016 NOM : GENIE FLEXION PSB Adresse : 44 allée de Lisbonne 93320 Les Pavillons sous Bois Tél. : 06.25.37.73.09 Fax : Mél : pavillon@genieflexion.com Personne à contacter : Mr BARANGER | 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) : CI1701132-2 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13 |
| 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 15 02 02* Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Flexibles souillés | |
| 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) déchet, UN 3175, solides ou mélanges de solides contenant du liquide inflammable n.s.a, ADR 4.1, II, (D/E) | |
| 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 : 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 : 09/10/2017 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 : 1 tonne(s) 544 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 9/10/14 Signature et cachet | 11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Le soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. NOM : Service Exploitation Date : 9/10/14 Signature et cachet :  Genie Flexion SARL GENIE FLEXION 93320 Les Pavillons-Sous-Bois 44, allée de Lisbonne Tél. : 01 41 55 14 99 - Fax : 01 34 40 01 15 RCS Bobigny B 512 222 094 |
| 12. Destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance identifiable 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 : Tél. : Fax : Mél : | |