

**DEMO INJECTION**  
**ZAE NÂ°2 - LES PORTES DE LOISE**  
**281 RUE ISAAC NEWTON**  
**60230 CHAMBLY**



**Intertek**

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**

N° TVA : FR 30410125124

Page : 1

Pièce n° : 01-17090026      Date : 28/09/2017      Client : 0168

Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 30/11/2017

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°COVS/170107				
	PRESTATION DU 7/09/2017				
07/09/2017	MATERIAUX SOUILLES	1,007 T	430,000 /T	433,01	20,00
07/09/2017	EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,393 T	535,000 /T	210,26	20,00
07/09/2017	TGAP	1,400 T	12,780 /T	17,89	20,00
07/09/2017	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	315,000 /U	315,00	20,00
28/09/2017	TAXE GASOIL 4.10%	1,000 U	12,910 /U	12,91	20,00
	PRESTATION DU 21/09/2017				
21/09/2017	EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,507 T	535,000 /T	271,25	20,00
21/09/2017	MATERIAUX SOUILLES	0,683 T	430,000 /T	293,69	20,00
21/09/2017	TGAP	1,190 T	12,780 /T	15,21	20,00
21/09/2017	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	315,000 /U	315,00	20,00
21/09/2017	TAXE GASOIL 4.10%	1,000 U	12,910 /U	12,91	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
1 897,13	20,00	379,43	2 276,56
1 897,13		379,43	2 276,56

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
2 276,56		2 276,56		2 276,56

A partir du 1<sup>er</sup> 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) <<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

DEMO INJECTION  
LES PORTES DE L'OISE  
281 RUE ISAAC NEWTON  
60230 CHAMBLY

Le, 29 SEPTEMBRE 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**

<p><b>1. Émetteur du bordereau</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet      <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique</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 : 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</p>	<p><b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b></p> <p>Entreposage provisoire ou reconditionnement  <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir)  <input type="checkbox"/> non</p> <p>N° SIRET : 442.595.898.00010                  NOM : COGETRAD INDUSTRIES                  Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône                  Tél. 01.34.40.07.82      Fax 01.34.40.01.15                  Mél exploitation@cogetrad.com                  Personne à contacter : Service exploitation                  N° de CAP (le cas échéant) : CI150141-4                  Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13</p>
<p><b>3. Dénomination du déchet</b></p> <p>Rubrique déchet : 15 01 10*      Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/></p> <p>Dénomination usuelle : Emballages vides souillés</p>	
<p><b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b></p> <p>déchet, UN3077, matières dangereuses du point de vue de l'environnement, solide, n.s.a. (emballages vides souillés), 9, II, (D/E)</p>	
<p><b>5. Conditionnement</b>      <input type="checkbox"/> benne      <input type="checkbox"/> citerne      <input type="checkbox"/> GRV      <input type="checkbox"/> fût      <input type="checkbox"/> autre (préciser)      Nombre de colis : 4</p>	
<p><b>6. Quantité</b>      <input type="checkbox"/> réelle      <input checked="" type="checkbox"/> estimée      tonne(s)</p>	
<p><b>7. Négociant (le cas échéant)</b></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><b>8. Collecteur-transporteur</b></p> <p>N° SIREN : 493529739                  NOM : LA DESSERTTE                  Adresse: 351 route de Givros 38670 Chasse sur Rhone                  Tél. 01 34 30 06 43      Fax 01 34 40 79 79                  Mél -                  Personne à contacter : -</p>	<p>Récépissé n°: 2013-564      Département :                  Limite de validité : 19/09/2018                  Mode de transport : Route                  Date de prise en charge : <del>05/05/2015</del> 7/09/17                  Signature: <i>E. M. A.</i>  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)</p>
---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :**      Signature et cachet :

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.

NOM : *ORLENS*      Date : *07-09-18*      **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 -

<p><b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b></p> <p>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>393</i>                  Date de présentation :                  Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui      <input type="checkbox"/> non                  Motif de refus :                  Signataire : Service Exploitation                  Date : <i>7/09/17</i>      Signature et cachet :</p>	<p><b>11. Réalisation de l'opération :</b></p> <p>Code D/R : <i>R13</i>                  Description : Regroupement</p> <p>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée</p> <p>NOM : Service Exploitation                  Date : <i>7/09/17</i>      Signature et cachet :</p>
<p><b>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) :</b></p> <p>Traitement prévu (code D/R) : <i>R</i>                  N° SIRET :                  NOM : <i>Tradie</i>                  Adresse :                  Personne à contacter :                  Tél. :                  Fax :</p>	

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : DEM20150505-CI150141-6</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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) 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	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> 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) : CI150141-6 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 15 02 02* Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Matériaux souillés (filtres papiers, chiffons souillés)	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> déchet, UN3077, matières dangereuses du point de vue de l'environnement, solide, n.s.a. (matériaux souillés), 9, II, (D/E)	
<b>5. Conditionnement</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 7	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : NOM : Adresse :	Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. Fax : Mél Département :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 493529739 NOM : LA DESSERTTE Adresse : 351 route de Givros 38670 Chasse sur Rhone Tél. 01 34 30 06 43 Fax 01 34 40 79 79 Mél - Personne à contacter : -	Récépissé n° : 2013-564 Limite de validité : 19/09/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 05/05/2015 Signature : <i>E. Puel</i> <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) Département : 7/09/17
---	---

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <i>ORANGE</i> Date : <i>07-09-17</i>	Signature et cachet : <b>DEMO INJECTION SA</b> ZAE N° 2 Les Portes de l'Oise 60230 CHAMBLEY
---	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> 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) Date de présentation : 7/09/17 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 7/09/17 Signature et cachet : <i>Thiadis</i>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : 7/09/17 Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône SIRET 442.595.898.00010 APE 800 E Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15
<b>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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : R13 N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél. Fax : Mél	

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : DEM20150505-CI150141-4</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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 01 30 28 96 19 Mél - Personne à contacter : Mlle THEOPHILE	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> 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
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 15 01 10* Consistance : solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Emballages vides souillés	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> déchet, UN3077, matières dangereuses du point de vue de l'environnement, solide, n.s.a. (emballages vides souillés), 9, II, (D/E)	
<b>5. Conditionnement</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 3	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : Récépissé n° : NOM : Limite de validité : Adresse : Personne à contacter : Tél. Fax : Mél	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 493529739 NOM : LA DESSERTTE Adresse: 351 route de Givros 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 Signature:
<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <i>[Signature]</i> Date : 12-05-17	Signature et cachet : 
---	---------------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> 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>50t</i> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 21/09/14 Signature et cachet :	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : 21/09/14 Signature et cachet :
<b>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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : N° SIRET : NOM : <i>Miadie</i> Adresse : Personne à contacter : Tél. Mél	

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : DEM20150505-CI150141-6</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <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) 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	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> 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) : CI150141-6 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 15 02 02*    Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Matériaux souillés (filtres papiers, chiffons souillés)	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> déchet, UN3077, matières dangereuses du point de vue de l'environnement, solide, n.s.a. (matériaux souillés), 9, II, (D/E)	
<b>5. Conditionnement</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : 7	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél.    Fax : Mél	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> 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 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <i>[Signature]</i> Date : 21-09-17	Signature et cachet : F-60230 CHAMBLY Les Portes de l'Oise ZAE N° 2 DEMO INJECTION
---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> 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) 683 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 21/09/17    Signature et cachet : <i>[Signature]</i>	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : 21/09/17    Signature et cachet : <i>[Signature]</i>
<b>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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : R1 N° SIRET : NOM : <i>[Signature]</i> Adresse : Personne à contacter : Tél.    Fax : Mél	