

**CLABAUT SAS**  
**6 RUE EUGENE FREYSSINET**  
**ECOPARC DES CETTONS**  
**SECTEUR 3**  
**78 570 CHANTELOUP LES VIGNES**



**Intertek**

Page : 1

Pièce n° :	01-17110003	Date :	17/11/2017	Client :	1273
------------	-------------	--------	------------	----------	------

**Règlement** Virement à 45 jours fin de mois au 31/01/2018

**Règlement par virement :** BANQUE POPULAIRE IBAN : FR76 1020 7001 8370 2124 9454 662 SWIFT : CCBPFRPPMTG

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°VS/171165/V2				
	PRESTATION DU 3/11/2017				
17/11/2017	TRAITEMENT ORGANIQUE FLUIDIFIABLE	0,336 T	510,000 /T	171,36	20,00
17/11/2017	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,204 T	510,000 /T	104,04	20,00
17/11/2017	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,076 T	560,000 /T	42,56	20,00
17/11/2017	TRAITEMENT POUDRE DE PEINTURE	0,559 T	455,000 /T	254,35	20,00
17/11/2017	TGAP	1,175 T	12,780 /T	15,02	20,00
17/11/2017	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	213,000 /U	213,00	20,00
17/11/2017	TAXE GASOIL 4.10%	1,000 U	8,733 /U	8,73	20,00
03/11/2017	LOCATION 5 CAISSES PALETTES AVEC COUVERCLE OCTOBRE A NOVEMBRE 2017	10,000 U	5,000 /U	50,00	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
859,06	20,00	171,81	1 030,87
859,06		171,81	1 030,87

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
1 030,87		1 030,87		1 030,87

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**



# Bordereau de suivi de déchets

Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

No de bordereau : 721 E01-20171633

**1. Emetteur du bordereau**

producteur du déchet  collecteur petites quantités

Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable  autre détenteur

No SIRET : **64980262600022**  
 NOM : **CLABAUT SAS**  
 Adresse : 6 RUE EUGENE FREYSSINET ECOPARC DES CETTONS  
 78 570 CHANTELOUP LES VIGNES  
 Tél : 01.39.74.42.52 Fax : 01.39.75.10.99  
 Mél :  
 Personne à contacter :

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  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) : **CI1701242-2**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

**3. Dénomination du déchet**

Rubrique déchet : **150202\*** Consistance :  solide  liquide  gazeux

Dénomination usuelle : **Matériaux souillés**

**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG**  
 UN 3175 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT SOLIDES ou mélanges de solides CONTENANT DU LIQUIDE INFLAMMABLE ayant un point d'éclair inférieur ou égal à 60 °C (tels que préparations et déchets). N.S.A. 4.1, XI, 2 (F)

**5. Conditionnement :**  benne  citerne  fûts  GRV  autre **CAISSE PALETTE AVEC** Nombre de colis : 1

**6. Quantité :**  réelle  estimée tonne(s) Département :

**7. Négociant (le cas échéant)**

No SIRET :  
 NOM :  
 Adresse :  
 Récupéré n° :  
 Limite de validité : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Personne à contacter  
 Tel : Fax :  
 Mél :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**

No SIRET : **442595898** Récupéré n° : **45-T/16** Département : **95**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES** Limite de validité : **23/11/2021**  
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château Mode de transport : **Route**  
 95310 ST OUEN L AUMONE Date de prise en charge : **03/11/2017**  
 Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
 Mél : exploitation@cogetrad.com  
 Personne à contacter **MME SARAH YETTOU** Signature :   
 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 : **03/11/2017**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**

COGETRAD INDUSTRIES  
 Z.I. du Vert Galant  
 No SIRET : 95310 ST OUEN L AUMONE  
 SIRET 442 595 898 00010 - APE 880 E  
 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Quantité réelle présentée :  tonne(s) **204**  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signataire : \_\_\_\_\_  
 Date : **3/11/17**  
 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 :  
 Date : **3/11/17**  
 Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES  
 84 avenue du Château  
 Z.I. du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L AUMONE  
 SIRET 442 595 898 00010 - APE 880 E  
 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

**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 :  
 NOM : **Triadio**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél : Fax :  
 Mél :



# Bordereau de suivi de déchets

Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

No de bordereau : 722

E01-20171634

### 1. Emetteur du bordereau

producteur du déchet  collecteur petites quantités  
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable  autre détenteur

No SIRET : 64980262600022

NOM : CLABAUT SAS

Adresse : 6 RUE EUGENE FREYSSINET ECOPARC DES CETTONS  
78 570 CHANTELOUP LES VIGNES

Tél : 01.39.74.42.52 Fax : 01.39.75.10.99

Mél :  
Personne à contacter :

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  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) :

CI1701242-3

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

R13

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 150110\*

Dénomination usuelle : Emballages vides souillés

Consistance :  solide  liquide  Gazeux

### 4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG

UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS,9,4 (E)

5. Conditionnement :  benne  citerne  fûts  GRV  autre CAISSE PALETTE AVEC Nombre de colls : 1

6. Quantité :  réelle  estimée

tonne(s)

### 7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :

NOM :

Adresse :

Récépissé n° :

Limite de validité : \_\_/\_\_/\_\_

Personne à contacter

Tel :

Fax :

Mél :

Département :

- 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 : 03/11/2017

Signature :

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

Signature et cachet :

Date : 03/11/2017

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

### 10. Expédition reçue à l'installation de destination

No SIRET :

NOM :

Adresse : COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E

Personne à contacter : Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

Quantité réelle présentée : 076 tonne(s)

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signataire :

Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES

Date : 3/11/17

### 11. Réalisation de l'opération

Code D/R : R13

Description :

Recupération

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :

Date : 3/11/17

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  
Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

### 12. Installation de destination ultérieure prévue

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) : R,

No SIRET :

NOM : Triadis

Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :



# Bordereau de suivi de déchets

Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

No de bordereau : 723

E01-20171635

### 1. Emetteur du bordereau

producteur du déchet  collecteur petites quantités  
 Personne ayant transformé ou réalisé un  autre détenteur traitement dont la provenance des déchets reste identifiable

No SIRET : **64980262600022**  
NOM : **CLABAUT SAS**  
Adresse : **6 RUE EUGENE FREYSSINET ECOPARC DES CETTONS 78 570 CHANTELOUP LES VIGNES**  
Tél : 01.39.74.42.52 Fax : 01.39.75.10.99  
Mél :  
Personne à contacter :

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  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) : **CI1701242-4**  
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **080111\*** Consistance :  solide  liquide  Gazeux  
Dénomination usuelle : **Poudre de peinture Organique fluide dégradable**

### 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG

UN 1263 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT PEINTURES (y compris peintures, laques, émaux, couleurs, shellac, vernis, cirages, encaustiques, enduits d'apprêt et bases liquides pour laques) ou MATIÈRES APPARENTÉES AUX PEINTURES (y compris solvants et diluants pour peintures) ,3,1,1 (D/E)

5. Conditionnement :  benne  citerne  fûts  GRV  autre **FUT OT 220L** Nombre de colis : 1

6. Quantité :  réelle  estimée **0,559** tonne(s)

### 7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :  
NOM :  
Adresse :  
Récépissé n° :  
Limite de validité : **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**  
Personne à contacter  
Tel : Fax :  
Mél :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

### 8. Collecteur-transporteur

No SIRET : **442595898** Récépissé n° : **45-T/16** Département : **95**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES** Limite de validité : **23/11/2021**  
Adresse : **ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE** Mode de transport : **Route**  
Date de prise en charge : **03/11/2017**  
Signature :  
Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15  
Mél : **exploitation@cogetrad.com**  
Personne à contacter **MME SARAH YETTOU**  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  
Signature et cachet :  
Nom : Date : **03/11/2017**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

### 10. Expédition reçue à l'installation de destination

No SIRET : **COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15**  
NOM :  
Adresse :  
Personne à contacter :  
Quantité réelle présentée  tonne(s) **336**  
Date de présentation :  
Lot accepté :  oui  non  
Motif du refus :  
Signataire :  
Date : **3/11/17**  
Signature et cachet :  
**COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15**

### 11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **R13**  
Description : **Reprovisionnement**  
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
NOM :  
Date : **3/11/17**  
Signature et cachet :  
**COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15**

### 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) : **R12**  
No SIRET :  
NOM : **SCORÉ Airvaault**  
Adresse :  
Personne à contacter :  
Tél : Fax :  
Mél :



# Bordereau de suivi de déchets

Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

**No de bordereau :** 723      E01-20171635

**1. Emetteur du bordereau**  
 producteur du déchet     collecteur petites quantités  
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable     autre détenteur

No SIRET : **64980262600022**  
 NOM : **CLABAUT SAS**  
 Adresse : **6 RUE EUGENE FREYSSINET ECOPARC DES CETTONS 78 570 CHANTELOUP LES VIGNES**  
 Tél : 01.39.74.42.52      Fax : 01.39.75.10.99  
 Méil :  
 Personne à contacter :

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**  
 Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui     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  
 Méil : **exploitation@cogetrad.com**  
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**  
 No de CAP (le cas échéant) : **CI1701242-4**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **080111\***      Consistance :  solide     liquide     Gazeux  
 Dénomination usuelle : **Poudre de peinture**

**4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG**  
 UN 1263 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT PEINTURES (y compris peintures, laques, émaux, couleurs, shellac, vernis, cirages, encaustiques, enduits d'apprêt et bases liquides pour laques) ou MATIÈRES APPARENTÉES AUX PEINTURES (y compris solvants et diluants pour peintures) 3,1,1 (D/E)

**5. Conditionnement :**  benne     citerne     fûts     GRV     autre    **FUT OT 220L**      Nombre de colis : 1

**6. Quantité :**  réelle     estimée      tonne(s)  
 Département :  
**7. Négociant (le cas échéant)**  
 No SIRET :  
 NOM :  
 Adresse :  
 Récépissé n° :  
 Limite de validité : **\_\_/\_\_/\_\_**  
 Personne à contacter:  
 Tel :      Fax :  
 Méil :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 No SIRET : **442595898**      Récépissé n° : **45-T/16**      Département : **95**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : **ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE**  
 Limite de validité : **23/11/2021**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **03/11/2017**  
 Signature :   
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

Tel : 01 34 40 07 82      Fax : 01 34 40 01 15  
 Méil : **exploitation@cogetrad.com**  
 Personne à contacter **MME SARAH YETTOU**

- 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  
 Signature et cachet :   
 Date : **03/11/2017**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 No SIRET :  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : **84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15**  
 Personne à contacter :  
 Quantité réelle présentée : **0** tonne(s) **559**  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui     non  
 Motif du refus :  
 Signataire :   
 Date : **3/11/17**  
 Signature et cachet : **COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15**

**11. Réalisation de l'opération**  
 Code D/R : **R13**  
 Description : **Regroupement**  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM :  
 Date : **\_\_/\_\_/\_\_**  
 Signature et cachet :   
 COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

**12. Installation de destination ultérieure prévue**  
 reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :  
 Traitement prévu (code D/R) : **R12**  
 No SIRET :  
 NOM : **ATM**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :      Fax :  
 Méil :