



COGETRAD INDUSTRIES

Compagnie de Gestion et de
TRAITEMENT des Déchets industriels

FACTURE

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 : SOGIFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS



Intertek

Pièce n° : 01-17110038 Date : 24/11/2017 Page : 1
Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 31/01/2018 Client : 1013

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°VS/170203 GENNEVILLIERS (92) PRESTATION DU 13/11/2017 COGETRAD FERMERA SES PORTES DU MARDI 26/12 AU VENDREDI 29/12 INCLUS				
24/11/2017	ABSORBANTS SOUILLES	0,558 T	560,000 /T	312,48	20,00
24/11/2017	FLEXIBLES SOUILLES	0,535 T	560,000 /T	299,60	20,00
24/11/2017	TGAP	1,093 T	12,780 /T	13,97	20,00
24/11/2017	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	225,000 /U	225,00	20,00
24/11/2017	TAXE GASOIL 4.10%	1,000 U	9,225 /U	9,23	20,00
24/11/2017	LOCATION 6 CAISSES PALETTES NOVEMBRE 2017	6,000 U	3,000 /U	18,00	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
878,28	20,00	175,66	1 053,94
878,28		175,66	1 053,94

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
1 053,94		1 053,94		1 053,94

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, 28 NOVEMBRE 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

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 842

E01-20171867

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 : **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 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) : **CAP01-17090003**

 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**
3. Dénomination du déchet

 Rubrique déchet : **150202***
 Dénomination usuelle : **Flexibles souillés**

 Consistance : solide liquide Gazeux

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, 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 :
 benne citerne fûts GRV autre *Casse palette*
GRV OUVERT

 Nombre de colis : **3**
6. Quantité :
 réelle estimée **0** tonne(s) **800**
7. Négociant (le cas échéant)

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

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 : **13/11/2017**
 Signature : *Ber M*
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

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 : **TAILPIED**

 Date : **13/11/2017**

 Signature et cachet : **SARL GENIE FLEXION 92**
 49 route Principale du Port - Bâtiment 2 - Hall 6
 92631 GENNEVILLIERS CEDEX
 Tel : 01.40.86.20.20 - Fax : 01.41.21.39.22

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 : **0** tonne(s) **585**

Date de présentation :

 Lot accepté : oui non

Motif du refus :

 Signataire : **COGETRAD INDUSTRIES**

 Date : **13/11/17**

 Signature et cachet : **COGETRAD INDUSTRIES**
 84 avenue du Château
 95310 ST OUEN L AUMONE
 Tel : 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 : **13/11/17**

Signature et cachet :

12. Installation de destination ultérieure prévue

Le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

 No SIRET :
 NOM : **Ramonades**
 Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :

No de bordereau : 841 E01-20171866

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 : **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 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) : **CAP01-17090002**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**
3. Dénomination du déchet

 Rubrique déchet : **150202***
 Dénomination usuelle : **Absorbant**
 Consistance : solide liquide Gazeux

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 : benne citerne fûts GRV autre **Caisse Palette GRV OUVERT** Nombre de colis : **3**
6. Quantité : réelle estimée **0** tonne(s) **600**
7. Négociant (le cas échéant)

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

- 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 : **13/11/2017**
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

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 : **TAILPIG**

 Date : **13/11/2017**

 Signature et cachet :
SARL GENIE FLEXION 92
 49 route Principale du Port - Bâtiment 2 - Hall 6
 92230 GENNEVILLIERS CEDEX
 Tél : 01 41 55 14 92 - Fax : 01 41 21 39 22
 RCS Nanterre B 810 962 415

- 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 : **0** tonne(s) **558**
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :

 Signataire :
 Date : **13/11/17**
 Signature et cachet :
COGETRAD INDUSTRIES
 84 avenue du Château
 ZI du Vert Galant
 95310 ST OUEN L AUMONE
 SIRET 442 595 898 00010 - APE 990E
 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 : **13/11/17**
 Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
 84 avenue du Château
 ZI du Vert Galant
 95310 ST OUEN L AUMONE
 SIRET 442 595 898 00010 - APE 990E
 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) : **R1**
 No SIRET :
 NOM : **Romondis**
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél :
 Mél :
 Fax :

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

Pour être libérateur, 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



Pièce n° : 01-17110037 Date : 24/11/2017 Client : 1022
Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/01/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	COGETRAD FERMA SES PORTE DU MARDI 26/12 AU VENDREDI 29/12 INCLUS				
24/11/2017	TRAITEMENT AEROSOL	0,035 T	1400,000 /T	49,00	20,00
24/11/2017	FLEXIBLES SOUILLES	1,281 T	560,000 /T	717,36	20,00
24/11/2017	ABSORBANTS SOUILLES	0,366 T	560,000 /T	204,96	20,00
24/11/2017	TGAP	1,682 T	12,780 /T	21,50	20,00
24/11/2017	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	72,000 /U	72,00	20,00
24/11/2017	TAXE GASOIL 4.10 %	1,000 U	2,950 /U	2,95	20,00
24/11/2017	LOCATION 6 CAISSES PALETTES NOVEMVRE 2017	6,000 U	3,000 /U	18,00	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
1 085,77	20,00	217,15	1 302,92
1 085,77		217,15	1 302,92

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
1 302,92		1 302,92		1 302,92

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, 28 NOVEMBRE 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

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 2

No de bordereau : 848 E01-20171873

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 : **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 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) : **CAP01-17090005**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**
3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **150202***
 Dénomination usuelle : **Flexibles souillés**
 Consistance : solide liquide Gazeux
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG

UN 3077 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, SOLIDE, N.S.A., 9, III, 3 (E)

 5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **course palette**
GRV OUVERT Nombre de colis : **5**

 6. Quantité : réelle estimée 0tonne(s) **700**
7. Négociant (le cas échéant)
 No SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Récépissé n° :
 Limite de validité : **__/__/__**
 Personne à contacter :
 Département :
 Tel :
 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 : **13/11/2017**
 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

Nom : **BODENAN**Date : **13/11/2017**

Signature et cachet :

Genie Flexion
 solutions raccords & flexibles
 GENIE FLEXION 95
 ZI du Vert Galant - 15 rue Saint Hilaire
 95310 ST OUEN L AUMONE
 Tél : 01 34 02 43 02 - Fax : 01 34 02 43 03
 Tél : 01 34 40 07 82 - Fax : 01 34 40 01 15
 Pontoise 501 643 928

- 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 : **1** tonne(s) **281**

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire :

Date : **13/11/17****11. Réalisation de l'opération**Code D/R : **R13**Description : **Regroupement**

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

NOM :

Date : **13/11/17**

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
 84 avenue du Château
 ZI du Vert Galant
 95310 ST OUEN L AUMONE
 SIRET: 442 595 898 00010 - CAP 01-17090005
 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) : **R**No SIRET :
 NOM : **Romondis**
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél :
 Fax :
 Mél :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 2

No de bordereau : 849 **E01-20171874**

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 : **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 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) : **C11701133-3**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **160504***
 Dénomination usuelle : **Aérosols**
 Consistance : solide liquide Gazeux

4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG
 Non soumis à l'ADR

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

6. Quantité : réelle estimée **0** tonne(s) **100**

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**
 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 : **13/11/2017**
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)*

Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél : **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
 Nom : **BOUFENAN** Signature et cachet :
 Date : **13/11/2017**

- 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 **0** tonne(s) **035**
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :
 Signataire : **BOUFENAN** Signature et cachet :
 Date : **13/11/17**

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R : **R13**
 Description : **Regroupement**
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : **13/11/17**
 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) : **R3**
 No SIRET :
 NOM : **MADO**
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél :
 Fax :
 Mél :

No de bordereau : 847 E01-20171872

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 : **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 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) : **CI1701132-1**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **150202***
 Dénomination usuelle : **Absorbant**
 Consistance : solide liquide Gazeux

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 : benne citerne fûts GRV autre **GRV-OUVERT** *avec Palette* Nombre de colis : **3**

6. Quantité : réelle estimée **0** tonne(s) **400**

7. Négociant (le cas échéant)
 No SIRET : Récépissé n° : Département :
 NOM : Limite de validité : **__/__/__**
 Adresse : Personne à contacter :
 Tel : 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 : **13/11/2017**
 Signature : *[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 : **BOURBAN** Date : **13/11/2017**
 Signature et cachet : *[Signature]* **Genie Flexion**
 Solutions records & flexibles
CARL GENIE FLEXION 95
 ZI du Vert Galant - 15 rue saint Hilaire
 95310 SAINT OUEN LAUMONE
 Tél : 01 34 02 43 02 - Fax : 01 34 02 43 03
 RCL France 501 615 928

- 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 **0** tonne(s) **366**
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :
 Signataire : *[Signature]* Signature et cachet : **COGETRAD INDUSTRIES**
 84 avenue du Château
 Z.I. du Vert Galant
 95310 ST OUEN LAUMONE
 SIRET 442 595 898 000 10
 Tél 01 34 40 07 82 - Fax

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R : **R13**
 Description : **Regroupement**
Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : **13/11/17**
 Signature et cachet : *[Signature]* **COGETRAD INDUSTRIES**
 84 avenue du Château
 Z.I. du Vert Galant
 95310 ST OUEN LAUMONE
 SIRET 442 595 898 000 10
 Tél 01 34 40 07 82 - Fax

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) : **R3**
 No SIRET :
 NOM : **Romondis**
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél :
 Fax :
 Mél :

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° : 01-17110036 Date : 24/11/2017 Client : 1023
Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/01/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°VS/170104 LES PAVILLONS SOUS BOIS (93) PRESTATION DU 13/11/2017 COGETRAD FERMERA SES PORTES DU MARDI 26/12 AU VENDREDI 29/12 INCLUS				
24/11/2017	ABSORBANTS SOUILLES	0,191 T	560,000 /T	106,96	20,00
24/11/2017	FLEXIBLES SOUILLES	1,890 T	560,000 /T	1 058,40	20,00
24/11/2017	TGAP	2,081 T	12,780 /T	26,60	20,00
24/11/2017	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	225,000 /U	225,00	20,00
24/11/2017	TAXE GASOIL 4.10%	1,000 U	9,225 /U	9,23	20,00
	COGETRAD FERMERA SES PORTES DU MARDI 26/12 AU VENDREDI 29/12 INCLUS				

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
1 426,19	20,00	285,24	1 711,43
1 426,19		285,24	1 711,43

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
1 711,43		1 711,43		1 711,43

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, 28 NOVEMBRE 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

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 855 E01-20171880

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

No SIRET : **51277209600016**
 NOM : **GENIE FLEXION 93**
 Adresse : 44 ALLEE DE LISBONNE
 93320 LES PAVILLONS SOUS BOIS
 Tél : 01 41 55 14 98 Fax : 01 41 55 14 95
 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) : **CI1701132-1**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **150202***
 Dénomination usuelle : **Absorbant**
 Consistance : solide liquide gazeux

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG
 UN 3077 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, SOLIDE, N.S.A., 9, III, 3 (E)

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **GRV OUVERT** Nombre de colis : **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 :

- 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 : **13/11/2017**
 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
 Nom :
 Signature et cachet :
 Date : **13/11/2017**

Genie Flexion
 Solutions raccords & flexibles
 SARL GENIE FLEXION 93
 44, allée de Lisbonne
 93320 Les Pavillons-Sous-Bois
 01 41 55 14 99 - Fax : 01 41 55 14 95
 RCS Bobigny B 512 772 096

- 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) **191**
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :

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 : **Régénération**
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : **13/11/17**
 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) : **R,**
 No SIRET :
 NOM : **Romondes**
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 856 E01-20171881

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 : **51277209600016**
NOM : **GENIE FLEXION 93**
Adresse : **44 ALLEE DE LISBONNE**
93320 LES PAVILLONS SOUS BOIS
Tél : 01 41 55 14 98 Fax : 01 41 55 14 95
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) : **CI1701132-2**
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **150202***
Dénomination usuelle : **Flexibles souillés**
Consistance : solide liquide gazeux

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

UN 3077 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, SOLIDE, N.S.A., 9, III, 3 (E)

5. Conditionnement :

benne citerne fûts GRV autre **GRV OUVERT** Nombre de colis : **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 :

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
Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
Mél : **exploitation@cogetrad.com**
Personne à contacter **MME SARAH YETTOU**
Signature : *[Signature]*
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

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 : **13/11/2017**

Genie Flexion
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 512 772 096

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

11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **R13**

Description : **Raccrochage**

Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**

Quantité réelle présentée : **1** tonne(s) **890**

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

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

NOM :

Date : **13/11/17**

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du Château
ZI du Vert Galant
95310 ST OUEN L AUMONE
SIRET 44259589800010
Tél : 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

Signataire : *[Signature]* Signature **COGETRAD INDUSTRIES**
84 avenue du Château
Z.I. du Vert Galant
95310 ST OUEN L AUMONE

Date : **13/11/17**

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 : **Romondis**
Adresse :

Personne à contacter :

Tél :
Mél :
Fax :