

VALDEIS SARL

46 RUE PHILIBERT GUIDE  
71100 CHALON SUR SAÔNE



Intertek

Page : 1

Pièce n° :	01-17110004	Date :	16/11/2017	Client :	2098
Règlement	LCR acceptée à 45 jours fin de mois au 31/12/2017				
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/171001 ST GOBAIN GLASSOLUTIONS (37 JOUE LES TOURS) PRESTATION DU 2/11/2017				
02/11/2017	TRAITEMENT EMBALLAGES METALLIQUES RECYCLABLES	0,250 T	80,000 /T	20,00	20,00
02/11/2017	TRAITEMENT EAUX SOUILLEES	2,880 T	145,000 /T	417,60	20,00
02/11/2017	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,980 T	435,000 /T	426,30	20,00
02/11/2017	TRAITEMENT HUILE HYDRAULIQUE ET DE COUPE	0,180 T	160,000 /T	28,80	20,00
02/11/2017	TGAP	4,290 T	12,780 /T	54,83	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
947,53	20,00	189,51	1 137,04
947,53		189,51	1 137,04

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
1 137,04		1 137,04		1 137,04

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

Document n° 2005-033 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>No de bordereau :</b> 3 704 N01-20171303	
<b>1. Emetteur du bordereau</b>	
<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 <input type="checkbox"/> autre détenteur	
No SIRET : <b>30046241300091</b> NOM : <b>ST GOBAIN Glassolutions Paris Centre Normandie</b> Adresse : <b>ZI n°2 1/3 rue de Prony 37300 JOUE LES TOURS FRANCE</b> Tél : <b>02 47 80 17 17</b> Fax : <b>02 47 53 77 98</b> Mèl : Personne à contacter :	
<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b>	
Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEIN L'AUMONE FRANCE</b> Tél : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : Mèl : <b>vschtoupie@cogetrad.com</b> Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>01-17100036</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R12/R1</b>	


<b>3. Dénomination du déchet</b>	
Rubrique déchet : <b>161001*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>EAU SOUILLEE</b>	

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

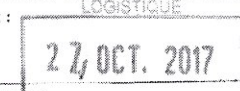
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre	
Conteneur de 1000 Litr    Nombre de colis : <b>3</b>	

<b>6. Quantité :</b> <input checked="" type="checkbox"/> réelle <input type="checkbox"/> estimée    tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b>	
No SIRET : <b>518439807</b> Récépissé n° : <b>2014-377-NC</b> Département : <b>71</b> NOM : <b>VALDEIS SARL</b> Limite de validité : <b>17/09/2019</b> Adresse : <b>46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b> Tél : <b>09 82 44 88 53</b> Fax : Mèl : <b>pierre.mamessier@valdeis.fr</b>	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b>	
No SIRET : <b>320182900</b> Récépissé n° : <b>2017-005-T</b> Département : <b>71</b> NOM : <b>TRANSPORTS STRABERT</b> Limite de validité : <b>18/01/2022</b> Adresse : <b>67 Route de Louhans 71370 OIROUX SUR SAONE</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>24/10/17</b> Signature :  Tél : <b>03 85 42 71 50</b> Fax : <b>03 85 42 71 55</b> Mèl : <b>pierre.montcharmont@strabert.fr</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MONTCHARMONT</b>	

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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 : <b>ST GOBAIN GLASSOLUTIONS PARIS CENTRE NORMANDIE (SGGSPN) LOGISTIQUE</b> Date : <b>24/10/17</b> Signature et cachet : 	

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b>	
No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEIN L'AUMONE FRANCE</b> Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> Quantité réelle présentée : <b>2</b> tonne(s) <b>880</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> Date : <b>2/11/17</b> Signature et cachet : 	
<b>11. Réalisation de l'opération</b>	
Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>2/11/17</b> Signature et cachet : 	

<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (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) : <b>D10</b> No SIRET : NOM : <b>EPR</b> Adresse : Personne à contacter : Tél : Mèl : Fax :	



# Bordereau de suivi de déchets

Décret n° 2002-555 du 30 mai 2002  
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

No de bordereau : 3 705 N01-20171304

**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 : 30046241300091  
 NOM : ST GOBAIN Glassolutions Paris Centre Normandie  
 Adresse : ZI n°2 1/3 rue de Prony 37300 JOUE LES TOURS FRANCE  
 Tél : 02 47 80 17 17 Fax : 02 47 53 77 98  
 Mèl :  
 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 : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEM L'AUMONE FRANCE  
 Tél : 01 34 40 07 82 Fax :  
 Mèl : vachtoupie@cogetrad.com  
 Personne à contacter : MME Valérie SCHTOUPIE  
 No de CAP (le cas échéant) : 01-17100037  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R12

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : 150110\* Consistance :  solide  liquide  gazeux  
 Dénomination usuelle : EMBALLAGES SOUILLES PLASTIQUES AVEC RESIDUS

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

**5. Conditionnement** :  benne  citerne  fûts  GRV  autre Conteneur de 1000 Litr Nombre de colis : 9

**6. Quantité** : 9 réelle  estimée tonne(s)

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 No SIRET : 518439807  
 NOM : VALDEIS SARL  
 Adresse : 46 rue Phillibert Gulde 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE  
 Récépissé n° : 2014-377-NC Département : 71  
 Limite de validité : 17/09/2019  
 Personne à contacter : MR Pierre MAMESSIER  
 Tel : 09 82 44 88 53 Fax :  
 Mèl : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 No SIRET : 320182900  
 NOM : TRANSPORTS STRABERT  
 Adresse : 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  
 Récépissé n° : 2017-005-T Département : 71  
 Limite de validité : 18/01/2022  
 Mode de transport : Route  
 Date de prise en charge : 24/10/19  
 Signature :

Tel : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55  
 Mèl : pierre.montcharmont@strabert.fr  
 Personne à contacter : MR Pierre MONTCHARMONT

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)  
 SAINT GOBAIN GLASS SOLUTIONS  
 PARIS CENTRE NORMANDIE  
 LOGISTIQUE

- 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 : 24/10/19

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 No SIRET : 44259589800010  
 NOM : COGETRAD INDUSTRIES  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEM L'AUMONE FRANCE  
 Personne à contacter : MME Valérie SCHTOUPIE  
 Quantité réelle présentée : 980 tonne(s)  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signature :   
 Date : 21/11/19

**11. Réalisation de l'opération**  
 Code D/R : R13  
 Description : Reconditionnement  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM :  
 Date : 21/11/19  
 Signature et cachet :

**12. Installation de destination ultérieure prévue**  
 reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n° 12571\*01  
 Traitement prévu (code D/R) : R1  
 No SIRET :  
 NOM : Remondis  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :  
 Mèl :  
 Fax :



# Bordereau de suivi de déchets

Ordonnance n° 2005-555 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 1

No de bordereau : 3 706		N01-20171305	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <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 <input type="checkbox"/> autre détenteur No SIRET : <b>30046241300091</b> NOM : <b>ST GOBAIN Glassolutions Paris Centre Normandie</b> Adresse : <b>ZI n°2 1/3 rue de Prony 37300 JOUE LES TOURS FRANCE</b> Tél : <b>02 47 80 17 17</b> Fax : <b>02 47 53 77 98</b> Mèl : Personne à contacter :		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEIN L'AUMONE FRANCE</b> Tél : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : Mèl : <b>vschtoupie@cogetrad.com</b> Personne à contacter : <b>MME Valérie SHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>01-17100016</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R12</b>	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>150110*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>EMBALLAGES SOUILLES METALLIQUES</b>			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> Non soumis à l'ADR			
<b>5. Conditionnement</b> : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre <b>Big Bag</b> Nombre de colis : <b>1</b>			
<b>6. Quantité</b> : <input checked="" type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : <b>518439807</b> NOM : <b>VALDEIS SARL</b> Adresse : <b>46 rue Phillibert Gulde 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE</b>		Récépissé n° : <b>2014-377-NC</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>17/09/2019</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b> Tel : <b>09 82 44 88 53</b> Fax : Mèl : <b>pierre.mamessier@valdeis.fr</b>	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>320182900</b> NOM : <b>TRANSPORTS STRABERT</b> Adresse : <b>57 Route de Louhans 71370 OIROUX SUR SAONE</b> Tel : <b>03 85 42 71 50</b> Fax : <b>03 85 42 71 55</b> Mèl : <b>pierre.montcharmout@strabert.fr</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MONTCHARMONT</b>		Récépissé n° : <b>2017-005-T</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>18/01/2022</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <i>Signature</i> Signature : <i>Signature</i> <input type="checkbox"/> Transport multimodal    (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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 : _____ Date : <i>Signature</i>		Signature et cachet : <i>Signature</i> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>27 OCT. 2017</b> </div>	
--	--	--	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEIN L'AUMONE FRANCE</b> Personne à contacter : <b>MME Valérie SHTOUPIE</b> Quantité réelle présentée : <input type="checkbox"/> 0 tonne(s) <b>250</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus :		<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R12</b> Description : <b>Reconditionnement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : _____ Date : <b>21/11/17</b> Signature et cachet : <i>Signature</i>	
Signataire : _____ Date : <b>21/11/17</b> <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEIN L'AUMONE SIRET 44259589800010 - APE 900 E Tél : 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15		Signature et cachet : _____ <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEIN L'AUMONE SIRET 44259589800010 - APE 900 E Tél : 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15	
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> Traitement prévu (code D/R) : <b>R</b> No SIRET : _____ NOM : <b>Triadis</b> Adresse : _____			



# Bordereau de suivi de déchets

Delict n° 2005-033 du 30 mai 2005  
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA n° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

**No de bordereau :** 3 708      N01-20171307

**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 : **30046241300091**  
 NOM : **ST GOBAIN Glassolutions Paris Centre Normandie**  
 Adresse : ZI n°2 1/3 rue de Prony  
 37300 JOUE LES TOURS FRANCE  
 Tél : 02 47 80 17 17      Fax : 02 47 53 77 98  
 Mèl :  
 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 : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
 Tél : 01 34 40 07 82      Fax :  
 Mèl : **vschtouple@cogetrad.com**  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 No de CAP (le cas échéant) : **01-17100041**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12/R1**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **130113\***      Consistance :  solide     liquide     gazeux  
 Dénomination usuelle : **HUILE DE MAINTENANCE**

**4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG**  
 UN 1993 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A. (ayant un point d'éclair inférieur à 23 °C et visqueux selon 2.2.3.1.4) (pression de vapeur à 50 °C, 3,III,E)

**5. Conditionnement :**  benne     citerne     fûts     GRV     autre    **Fût 220 Litres**      Nombre de colis : **1**

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

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 Récépissé n° : **2014-377-NC**      Département : **71**  
 Limite de validité : **17/09/2019**  
 Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**  
 Tel : 09 82 44 88 53      Fax :  
 Mèl : **pierre.mamessier@valdeis.fr**

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 No SIRET : **320182900**  
 NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
 Adresse : 67 Route de Louhans  
 71370 OUROUX SUR SAONE  
 Tel : 03 85 42 71 50      Fax : 03 85 42 71 55  
 Mèl : **pierre.montcharmont@strabert.fr**  
 Personne à contacter : **MR Pierre MONTCHARMONT**

Récépissé n° : **2017-005-T**      Département : **71**  
 Limite de validité : **18/01/2022**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **24/10/17**  
 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 :

Nom : **ST GOBAIN Glassolutions Paris Centre Normandie Logistique**  
 Date : **24/10/17**  
 1-3 rue de Prony  
 37300 JOUE LES TOURS

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 Quantité réelle présentée : **180** tonne(s)  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui     non  
 Motif du refus :

Signature :   
 Date : **2/11/17**  
 COGETRAD INDUSTRIES  
 84 avenue du Château  
 ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE  
 SIRET 442 595 898 00010 APE 900 E  
 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 : **2/11/17**  
 Signature et cachet :

**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) : **R13**  
 No SIRET :  
 NOM : **Sandrup**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :  
 Mèl :  
 Fax :