

VALDEIS SARL
46 RUE PHILIBERT GUIDE
71100 CHALON SUR SAÔNE



Intertek

Page : 1

Pièce n° : 01-17110005 Date : 20/11/2017 Client : 2098

Règlement LCR acceptée 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/171001 VALDEIS (71 CHALONS S/SAONE) PRESTATION DU 3/11/2017				
03/11/2017	TRAITEMENT EMBALLAGES METALLIQUES RECYCLABLES	0,300 T	80,000 /T	24,00	20,00
03/11/2017	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	4,540 T	435,000 /T	1 974,90	20,00
03/11/2017	TGAP	4,840 T	12,780 /T	61,86	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
2 060,76	20,00	412,15	2 472,91
2 060,76		412,15	2 472,91

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
2 472,91		2 472,91		2 472,91

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

No de bordereau : 894 E01-20171965	
1. Emetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable No SIRET : 51843980700034 NOM : VALDEIS SARL Adresse : 46 RUE PHILIBERT GUIDE 71100 CHALON SUR SAÔNE Tél : 09 83 71 88 53 Fax : Mél : Personne à contacter :	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : MME SARAH YETTOU No de CAP (le cas échéant) : CAP01-17100016 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 150110* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Emballages vides souillés métalliques	
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 : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre PALETTE Nombre de colis : 1	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : Récépissé n° : Département : NOM : Limite de validité : / / Adresse : Personne à contacter Tel : Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur No SIRET : NOM : TRANSPORTS STRABERT Adresse : 67 ROUTE DE LOUHANS 71370 OUROUX SUR SAONE FRANCE Tel : Fax : Mél : Personne à contacter	Récépissé n° : 2017-005-T Département : Limite de validité : 18/01/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 03/11/2017 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	---

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi 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 : 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 : <input type="radio"/> tonne(s) 300 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> 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 :
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) : R4 No SIRET : NOM : Triadeo Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

No de bordereau : 895 E01-20171966	
1. Emetteur du bordereau <input type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable No SIRET : 51843980700034 NOM : VALDEIS SARL Adresse : 46 RUE PHILIBERT GUIDE 71100 CHALON SUR SAÔNE Tél : 09 83 71 88 53 Fax : Mél : Personne à contacter :	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : MME SARAH YETTOU No de CAP (le cas échéant) : CAP01-17100037 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 150110* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Emballages vides souillés	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS, 9,4 (E)	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre PALETTE Nombre de colis : 1	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : NOM : Adresse :	Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tel : Mél : Département : Fax :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur No SIRET : NOM : TRANSPORTS STRABERT Adresse : 67 ROUTE DE LOUHANS 71370 OIROUX SUR SAONE FRANCE Tel : Fax : Mél : Personne à contacter	Récépissé n° : 2017-005-T Département : Limite de validité : 18/01/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 03/11/2017 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	---

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi 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 : 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 : 4 tonne(s) 540 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 3/11/17	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 3/11/17 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) : R1 No SIRET : NOM : Remondio Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	