

COMMUNAUTE DE COMMUNES DU VEXIN  
ESPACE VEXIN-THELLE  
6 RUE BERTINOT JUEL  
60240 CHAUMONT EN VEXIN



**Intertek**

Page : 1

Pièce n° : 01-17110056 Date : 30/11/2017 Client : 1303

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/170106 DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERRE (60) PRESTATION DU 8/11/2017				
08/11/2017	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,255 T	487,840 /T	124,40	20,00
08/11/2017	TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUES SANS ISOCYANATES	1,388 T	452,640 /T	628,26	20,00
08/11/2017	TGAP PRESTATION DU 22/11/2017	1,643 T	12,780 /T	21,00	20,00
22/11/2017	TRAITEMENT BIDONS D'HUILE	1,081 T	211,230 /T	228,34	20,00
22/11/2017	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,334 T	487,840 /T	162,94	20,00
22/11/2017	TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUES SANS ISOCYANATES	0,332 T	452,640 /T	150,28	20,00
22/11/2017	TRAITEMENT CARTOUCHES DE GAZ	0,344 T	14333,510 /T	4 930,73	20,00
22/11/2017	TGAP	2,091 T	12,780 /T	26,72	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
6 272,67	20,00	1 254,53	7 527,20
6 272,67		1 254,53	7 527,20

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
7 527,20		7 527,20		7 527,20

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

<b>No de bordereau :</b> 808      E01-20171811	
<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 No SIRET : <b>24600070700082</b> NOM : <b>DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR</b> Adresse : Route de la Gare 60240 LIANCOURT ST PIERRE Tél : 03 44 49 15 15      Fax : Méil : Personne à contacter :	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI1701134-10</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>080111*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : <b>ORGANIQUE SANS ISOCYANATES</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>GRV OUVERT</b> Nombre de colis : 1	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée      tonne(s) <b>200 kg</b>	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tel :      Fax : Méil :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 Méil : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter <b>MME SARAH YETTOU</b>	Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>08/11/2017</b> Signature : <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 : <b>HANDOUCHE</b> Date : <b>08/11/2017</b>	Signature et cachet : Commune de Liancourt-St-Pierre Département de l'Oise 60240 Liancourt-St-Pierre Tél : 03 44 49 15 15 / Fax : 03 44 49 15 15
---	--

- 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 : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée <b>1</b> tonne(s) <b>388</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>8/11/17</b> COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 000 10 - APE 900 E Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>8/11/17</b> Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 000 10 - APE 900 E Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15
<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>R12</b> No SIRET : NOM : <b>AT11</b> Adresse : Personne à contacter : Tél : Méil : 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 -

Page 1 / 2

<b>No de bordereau :</b> 807 E01-20171810	
<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 No SIRET : <b>24600070700082</b> NOM : <b>DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR</b> Adresse : Route de la Gare 60240 LIANCOURT ST PIERRE Tél : 03 44 49 15 15 Fax : Mél : Personne à contacter :	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI1701134-9</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>150202*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : <b>MATERIAUX SOUILLES</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 checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre <b>GRV OUVERT</b> Nombre de colis : 1	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) <b>100 kg</b> Département :	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tel : Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 <b>MME SARAH YETTOU</b>	Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>08/11/2017</b> Signature : <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 : <b>HANDOUCHE</b> Date : <b>08/11/2017</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 : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée <input type="checkbox"/> tonne(s) <b>255</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>8/11/17</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Reconditionnement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>8/11/17</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>R1</b> No SIRET : NOM : <b>Remondis</b> 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

Page 1 / 2

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

No de bordereau : 933 E01-20172023	
<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	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI1701134-1</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>
No SIRET : <b>24600070700082</b> NOM : <b>DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR</b> Adresse : Route de la Gare 60240 LIANCOURT ST PIERRE Tél : 03 44 49 15 15    Fax : Mél : Personne à contacter :	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>120109*</b> Dénomination usuelle : <b>Huile soluble</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG</b> UN 3082 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT MATIÈRE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, 3 (E)	
<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    Nombre de colis :	
<b>6. Quantité</b> : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tel :    Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b>	Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>22/11/2017</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	Département : <b>95</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 : Date : <b>22/11/2017</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 : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <b>1</b> tonne(s) <b>081</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>22/11/17</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>22/11/17</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>R3</b> No SIRET : NOM : <b>Sonolub</b> 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 -

Page 1 / 2

No de bordereau : 936 E01-20172026	
<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	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI1701134-10</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>080111*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : <b>ORGANIQUE SANS ISOCYANATES</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    Nombre de colis :	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET :    Récépissé n° :    Département : NOM :    Limite de validité :    /    /    / Adresse :    Personne à contacter : Tel :    Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b>	Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>22/11/2017</b> Signature : <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 : <b>22/11/2017</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 : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>332</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire :    Signature et cachet : Date : <b>22/11/17</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>22/11/17</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>R12</b> No SIRET : <b>ATM</b> NOM : 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 -

Page 1 / 2

No de bordereau : 941 E01-20172031	
<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>24600070700082</b> NOM : <b>DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR</b> Adresse : Route de la Gare 60240 LIANCOURT ST PIERRE Tél : 03 44 49 15 15    Fax : Mél : Personne à contacter :	
<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b>	
Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI1701134-6</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>	
<b>3. Dénomination du déchet</b>	
Rubrique déchet : <b>160504*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : <b>Cartouche de gaz</b>	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b>	
UN 1954 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT GAZ COMPRIMÉ INFLAMMABLE, N.S.A.,2.1,2 (B/D)	
<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>GRV OUVERT</b> Nombre de colis : 4	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)    (148)    Département :	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b>	
Récépissé n° : Limite de validité : ____/____/____ Personne à contacter Tél :    Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b>	
No SIRET : <b>442595898</b> Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE    Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>22/11/2017</b> Signature : <input type="checkbox"/> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</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>HAM DOUCHE</b> Date : <b>22/11/2017</b> Signature et cachet : 60240	

- 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 : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>344</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>22/11/17</b> Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 000 10 Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 - APE 900 E	
<b>11. Réalisation de l'opération</b>	
Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>22/11/17</b> Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 000 10 Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 - APE 900 E	
<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>R1</b> No SIRET : NOM : <b>Di services</b> 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 -

Page 1 / 2

No de bordereau : 935 E01-20172025	
<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	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI1701134-9</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>150202*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : <b>MATERIAUX SOUILLES</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 checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre <b>GRV OUVERT</b> Nombre de colis : <b>1</b>	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET :    Récépissé n° :    Département : NOM :    Limite de validité :    /    /    / Adresse :    Personne à contacter : Tel :    Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b>	Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>22/11/2017</b> Signature : <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 : <b>HANDOU CHE</b> Date : <b>22/11/2017</b>	Signature et cachet : Commune de Cogetrad du Vexin-Thelle Déchetterie de Liancourt-St-Pierre Route de la Gare 60240 Liancourt-St-Pierre Tél : 03 44 40 21 43 / Fax : 03 44 49 31 44
--	---

- 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 : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>334</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>22/11/17</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Reconditionnement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>22/11/17</b> Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 000 10 Tél : 03 44 40 21 43 / Fax : 03 44 49 31 44
---	--

<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>R,</b> No SIRET : NOM : <b>Di services</b> Adresse :	Personne à contacter : Tél : Mél : Fax :
--	---