



**COGETRAD  
INDUSTRIES**  
Compagnie de GÉsion et de  
TRAitement des Déchets industriels

# FACTURE

**PROTEC INDUSTRIE**  
208/210 ROUTE MICHEL CARRE  
95 570 BEZONS

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 06  
Société Générale - Agence Paris Etoile Entreprises  
IBAN : FR 76 3000 3031 7500 0011 6608 847  
BIC : SOGEFRPP  
**SUBROGÉE EN NOS DROITS**



**Intertek**

N° TVA : FR13542066717

Page : 1

Pièce n° :	01-17110049	Date :	30/11/2017	Client :	0984
------------	-------------	--------	------------	----------	------

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

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°SA/170134/V3 COMMANDE N°10953				
	PRESTATION DU 6/11/2017				
06/11/2017	TRAITEMENT BAIN D'ACIDE EN MELANGE-ABSENCE DE CYANURE	9,840 T	280,000 /T	2 755,20	20,00
06/11/2017	TGAP	9,840 T	12,780 /T	125,76	20,00
06/11/2017	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	230,000 /U	230,00	20,00
06/11/2017	TAXE GASOIL 4.10%	1,000 U	9,430 /U	9,43	20,00
	PRIX ETABLIS SOUS RESERVE QUE LE TAUX DE CHLORE <1% TAUX DE CHLORE EN ATTENTE D'ANALYSE PAR LE CENTRE DE TRAITEMENT FINAL. SI CHLORE >1% FACTURATION COMPLEMENTAIRE 45.00€HT/TONNE/%				
	PRESTATION DU 21/11/2017				
21/11/2017	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES PC	1,317 T	510,000 /T	671,67	20,00
21/11/2017	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,164 T	500,000 /T	82,00	20,00
21/11/2017	TRAITEMENT PERMANGANATE POTASSIUM	0,903 T	960,000 /T	866,88	20,00
21/11/2017	TRAITEMENT CORINDON FUT	0,580 T	230,000 /T	133,40	20,00
21/11/2017	TRAITEMENT DECHETS AQUEUX EMULSIFIANT NON HALOGENE	0,378 T	165,000 /T	62,37	20,00



# COGETRAD INDUSTRIES

Compagnie de Gestion et de  
TRAITEMENT des Déchets industriels

## FACTURE

PROTEC INDUSTRIE  
208/210 ROUTE MICHEL CARRE  
95 570 BEZONS

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**



Intertek

N° TVA : FR13542066717

Page : 2

Pièce n° : 01-17110049      Date : 30/11/2017      Client : 0984

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

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
21/11/2017	TRAITEMENT SOLVANT HALOGENE 100% LIQUIDE	0,983 T	835,000 /T	820,81	20,00
21/11/2017	TRAITEMENT DTQD HORS COMBURANT	0,047 T	1800,000 /T	84,60	20,00
21/11/2017	TRAITEMENT CHARBON ACTIF	2,711 T	220,000 /T	596,42	20,00
21/11/2017	TGAP	7,083 T	12,780 /T	90,52	20,00
21/11/2017	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	230,000 /U	230,00	20,00
21/11/2017	TAXE GASOIL 4.10%	1,000 U	9,430 /U	9,43	20,00
	COGETRAD FERMERA SES PORTES DU MARDI 26/12 AU VENDREDI 29/12 INCLUS				

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC	Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
6 768,49	20,00	1 353,70	8 122,19	8 122,19		8 122,19		8 122,19
6 768,49		1 353,70	8 122,19					

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

PROTEC INDUSTRIE  
208/210 RTE MICHEL CARRE  
95570 BEZONS

Le, 30 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

No de bordereau : 767		E01-20171736	
<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>54206671700027</b> NOM : <b>PROTEC INDUSTRIE</b> Adresse : 208/210 ROUTE MICHEL CARRE 95 570 BEZONS Tél : 01.34.34.38.96    Fax : 01.34.34.68.78 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>CI1701221-1</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13</b>	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>060106*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : <b>Bain d'acide en mélange-absence de cyanure</b>			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> UN 1760 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT LIQUIDE CORROSIF, N.S.A.,8,I,1 (E)			
<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 FERME</b> Nombre de colis : <b>9</b>		<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s) <b>8 T</b> Département :	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : NOM : Adresse :		Récupéré n° : Limite de validité : <b>_/_/</b> 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>		Récupéré 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>06/11/2017</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> <i>Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi</i> Nom : <b>Joussifi</b> Date : <b>06/11/2017</b>		Signature et cachet : <b>PROTEC 5182 06 NOV. 2017</b>	
---	--	---	--

- 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>9</b> tonne(s) <b>840</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>06/11/17</b>		<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>06/11/17</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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	
<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>D9</b> No SIRET : NOM : <b>Netostock</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 :** 918 E01-20172008

**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 : **54206671700027**  
 NOM : **PROTEC INDUSTRIE**  
 Adresse : 208/210 ROUTE MICHEL CARRE 95 570 BEZONS  
 Tél : 01.34.34.38.96 Fax : 01.34.34.68.78  
 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) : **CI170172-1**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **080111\*** Consistance :  solide  liquide  Gazeux  
 Dénomination usuelle : **Organique simple sans isocyanate**

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

**5. Conditionnement :**  benne  citerne  fûts  GRV  autre Nombre de colis : **3**

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

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 Récépissé n° : Département :  
 Limite de validité : **\_/\_/**  
 Personne à contacter  
 Tel : Fax :  
 Mél :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 Récépissé n° : **45-T/16** Département : **95**  
 Limite de validité : **23/11/2021**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **21/11/2017**  
 Signature :

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**

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 conformes à la réalité.  
 Signature et cachet : **PROTEC 5182 21 NOV. 2017**  
 Nom : **PROTEC 5182** Date : **21/11/2017**

- 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 **1** tonne(s) **317**  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signataire :   
 Date : **21/11/17**

**11. Réalisation de l'opération**  
 Code D/R : **R13**  
 Description : **Regroupement**  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM :  
 Date : **21/11/17**  
 Signature et cachet : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 84 avenue du Château  
 ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L AUMONE  
 SIRET 442 595 898 00010  
 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

**12. Installation de destination ultérieure prévue** (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :  
 Traitement prévu (code D/R) : **R12**  
 No SIRET :  
 NOM : **ATA**  
 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 : 919 E01-20172009	
<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 : <b>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE</b> Tél : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Miel : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI170172-2</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13</b>
No SIRET : <b>54206671700027</b> NOM : <b>PROTEC INDUSTRIE</b> Adresse : <b>208/210 ROUTE MICHEL CARRE 95 570 BEZONS</b> Tél : 01.34.34.38.96    Fax : 01.34.34.68.78 Miel : Personne à contacter :	

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **160901\***    Consistance :  solide     liquide     Gazeux  
 Dénomination usuelle : **Permanganate de potassium**

**4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG**  
 UN 3286 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT LIQUIDE INFLAMMABLE, TOXIQUE, CORROSIF, N.S.A.,3 (6.1,8),I,1 (C/E)

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

**6. Quantité :**  réelle     estimée    **1** tonne(s)    Département :

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 Récépissé n° :    Département :  
 Limite de validité : **\_\_/\_\_/\_\_**  
 Personne à contacter  
 Tel :    Fax :  
 Miel :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 Récépissé n° : **45-T/16**    Département : **95**  
 Limite de validité : **23/11/2021**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **21/11/2017**  
 Signature :   
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

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  
 Miel : 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 étendus à l'ensemble des déchets.*  
 Signature et cachet : **PROTEC 5182 21 NOV. 2017**  
 Nom : **PROTEC 5182**    Date : **21/11/2017**

- 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>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE</b> Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <b>003</b> tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>21/11/17</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>Recyclage</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Date : <b>21/11/17</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
---	--

**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) : **D10**  
 No SIRET :  
 NOM : **Triado**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :    Fax :  
 Miel :



# Bordereau de suivi de déchets

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

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

No de bordereau : 920 E01-20172010	
<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 : <b>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE</b> Tél : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Miel : <b>exploitation@cogetrad.com</b> Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI170172-4</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13</b>
No SIRET : <b>54206671700027</b> NOM : <b>PROTEC INDUSTRIE</b> Adresse : <b>208/210 ROUTE MICHEL CARRE 95 570 BEZONS</b> Tél : 01.34.34.38.96    Fax : 01.34.34.68.78 Miel : Personne à contacter :	

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **150110\***    Consistance :  solide     liquide     Gazeux  
 Dénomination usuelle : **Emballages vides souillés en plastique rincés**

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

**5. Conditionnement :**  benne     citerne     fûts     GRV     autre    **PALETTE**    Nombre de colis : **14**

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

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 Récépissé n° :    Département :  
 Limite de validité : **\_\_/\_\_/\_\_**  
 Personne à contacter  
 Tel :    Fax :  
 Miel :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 Récépissé n° : **45-T/16**    Département : **95**  
 Limite de validité : **23/11/2021**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **21/11/2017**  
 Signature :   
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

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  
 Miel : **exploitation@cogetrad.com**  
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**  
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi  
 Signature et cachet : **PROTEC 5182/ 21 NOV. 2017**  
 Nom : **YETTOU S.F.**    Date : **21/11/2017**

- 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>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE</b> Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>164</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>21/11/17</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>21/11/17</b> Signature et cachet : Signature et cachet :
---	---

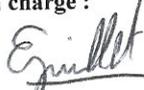
**12. Installation de destination ultérieure prévue** (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571)  
 Traitement prévu (code D/R) : **D10**  
 No SIRET :  
 NOM : **CGECP**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :    Fax :  
 Miel :

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : PRO20170804-CI170172-8</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 542.066.717.0002.7 NOM : PROTEC INDUSTRIE Adresse : 208/210 rue Michel Carré 95870 Bezons Tél. : 01.34.34.68.68 Fax : Mél : c.dahmani@protec-industrie.com Personne à contacter : Mr Dahmani	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter: Service exploitation N° de CAP (le cas échéant) : CI170172-8 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 12 01 09* Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Déchets aqueux : émulsifiant non halogéné	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> déchet, UN3082, matières dangereuses du point de vue de l'environnement, liquide, n.s.a. (Aqueux), ADR 9, III, (D/E)	
<b>5. Conditionnement</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 1	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0,2 tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél : Département :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82 Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : -	Récépissé n°: 45-T/16 Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 04/08/2017 Signature:  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
---	---

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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 : YOUSSEF Date :	Signature et cachet : 
---	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 348 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date 21/11/17 Signature et cachet 	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : 21/11/17 Signature et cachet : 
<b>12. 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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : D10 N° SIRET : NOM : EPR Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :	

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : PRO20170804-CI170172-12</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 542.066.717.0002.7 NOM : PROTEC INDUSTRIE Adresse : 208/210 rue Michel Carré 95870 Bezons Tél. : 01.34.34.68.68    Fax : Mél : c.dahmani@protec-industrie.com Personne à contacter : Mr Dahmani	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82    Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter: Service exploitation N° de CAP (le cas échéant) : CI170172-12 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 14 06 02*    Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Solvant halogéné 100% liquide	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> déchet, UN 1993, liquide inflammable, n.s.a. (solvant), ADR 3, I, (D/E)	
<b>5. Conditionnement</b> <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : 2	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    0,8 tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél : Département :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82    Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : -	Récépissé n°: 45-T/16    Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 04/08/2017 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	---

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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 : <u>PROTEC 5182</u> Date : <u>21 NOV. 2017</u>	Signature et cachet :
--	-----------------------

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée : <input type="radio"/> tonne(s) <u>983</u> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : <u>21/11/17</u> Signature et cachet :	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <u>D13</u> Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : <u>21/11/17</u> Signature et cachet :
<b>12. 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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : <u>D10</u> N° SIRET : NOM : <u>Gerrep</u> 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 : 921 E01-20172011	
<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>CI170172-5</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13</b>
No SIRET : <b>54206671700027</b> NOM : <b>PROTEC INDUSTRIE</b> Adresse : 208/210 ROUTE MICHEL CARRE 95 570 BEZONS Tél : 01.34.34.38.96    Fax : 01.34.34.68.78 Mél : Personne à contacter :	

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **101010**    Consistance :  solide     liquide     Gazeux  
 Dénomination usuelle : **Corindon Fût**

**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 : **2**

**6. Quantité** :  réelle     estimée    **0.4** tonne(s)

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 No SIRET :    Récépissé n° :    Département :  
 NOM :    Limite de validité :    /    /    /  
 Adresse :    Personne à contacter :  
 Tél :    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 : **21/11/2017**  
 Signature : *E. Guillet*  
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**  
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**  
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi  
 Nom : *YOUSSEF*    Signature et cachet : **PROTEC 5182 21 NOV. 2017**  
 Date : **21/11/2017**

- 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>580</b> tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : <i>Sarah Yettou</i> Date : <b>21/11/17</b>	<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>21/11/17</b> Signature et cachet : <i>Sarah Yettou</i> 
--	--

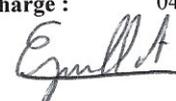
**12. Installation de destination ultérieure prévue** (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :  
 Traitement prévu (code D/R) : **D5**  
 No SIRET : **solidendro**    Personne à contacter :  
 NOM :  
 Adresse :    Tél :    Fax :  
 Mél :

# Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : PRO20170804-CI170172-13</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 542.066.717.0002.7 NOM : PROTEC INDUSTRIE Adresse : 208/210 rue Michel Carré 95870 Bezons Tél. : 01.34.34.68.68      Fax : Mél : c.dahmani@protec-industrie.com Personne à contacter : Mr Dahmani	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82      Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter: Service exploitation N° de CAP (le cas échéant) : CI170172-13 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 16 05 06*      Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Déchets toxiques en quantité dispersée	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)</b> déchet, UN3286, liquide inflammable, toxique, corrosif, p.s.a., 3, (6.1), 8, II, (D/E)	
<b>5. Conditionnement</b> <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)      Nombre de colis : 1	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée      0,8 tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN :      Récépissé n° :      Département : NOM :      Limite de validité : Adresse :      Personne à contacter : Tél. :      Fax : Mél :	

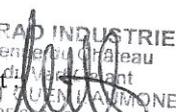
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 442.595.898 NOM : COGETRAD Adresse: 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82      Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : -	Récépissé n°: 45-T/16      Département : Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 04/08/2017 Signature:  <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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 : <u>PROTEC</u> Date :	Signature et cachet : 
---	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) <u>007</u> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : <u>21/11/17</u> Signature et cachet : 	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : <u>D13</u> Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : <u>21/11/17</u> Signature et cachet : 
<b>12. 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) :</b> Traitements prévus (code D/R) : <u>D13</u> N° SIRET : NOM : <u>Helostock</u> 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 : 923 E01-20172013	
<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 : <b>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE</b> Tél : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Miel : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI170172-14</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D5</b>
No SIRET : <b>54206671700027</b> NOM : <b>PROTEC INDUSTRIE</b> Adresse : <b>208/210 ROUTE MICHEL CARRE 95 570 BEZONS</b> Tél : 01.34.34.38.96    Fax : 01.34.34.68.78 Miel : Personne à contacter :	

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **061302\***    Consistance :  solide     liquide     Gazeux  
 Dénomination usuelle : **Charbon actif**

**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 **BOCALS**    Nombre de colis : **3**

**6. Quantité :**  réelle     estimée **0,8** tonne(s)    Département :

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 Récépissé n° :    Département :  
 Limite de validité : **\_/\_/**  
 Personne à contacter  
 Tel :    Fax :  
 Miel :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 Récépissé n° : **45-T/16**    Département : **95**  
 Limite de validité : **23/11/2021**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **21/11/2017**  
 Signature : *E. Guillet*  
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

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  
 Miel : exploitation@cogetrad.com  
 Personne à contacter **MME SARAH YETTOU**

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**  
*Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi*  
 Signature et cachet : **PROTEC 5182 21 NOV 2017**  
 Nom : **YOUSFI**    Date : **21/11/2017**

- 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>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE</b> Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <b>2</b> tonne(s) <b>711</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : <i>[Signature]</i> Date : <b>21/11/17</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 0010 - APE 300 E Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>Reconditionnement</b> <i>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée</i> NOM : Date : <b>21/11/17</b> Signature et cachet : <i>[Signature]</i> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 av. du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 0010 - APE 300 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) : **D5**  
 No SIRET :  
 NOM : **Sita fd**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél :    Fax :  
 Miel :