

**GRIFFINE ENDUCTION**  
**182 ROUTE DE PARIS**  
**95 420 NUCOURT**



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**

Page : 1

Pièce n° : 01-17120069      Date : 29/12/2017      Client : 0047

Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 28/02/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°SA/170120				
	PRESTATION DU 19/12/2017				
19/12/2017	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES: GRV 1000L VIDES ET PROPRES	2,500 T	0,000 /T		20,00
19/12/2017	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	1,290 T	590,000 /T	761,10	20,00
19/12/2017	TGAP	3,790 T	12,780 /T	48,44	20,00
19/12/2017	TRANSPORT SEMI	1,000 U	350,000 /U	350,00	20,00
19/12/2017	TAXE GASOIL 4.10%	1,000 U	14,350 /U	14,35	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
1 173,89	20,00	234,78	1 408,67
1 173,89		234,78	1 408,67

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
1 408,67		1 408,67		1 408,67

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

GRIFFINE ENDUCTION  
182 RTE DE PARIS  
95420 NUCOURT

Le 29 DECEMBRE 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



# 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 / 1

<b>No de bordereau :</b> 1 724		E01-20180094	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <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 <input type="checkbox"/> autre détenteur		<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>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUFEN L'AUMONE</b> Tél : <b>01 34 40 07 82</b> Fax : <b>01 34 40 01 15</b> Mél : <b>exploitation@cogetrad.com</b> Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI170158-3</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</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 vides souillés</b>			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> <b>UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS,9,4 (E)</b>			
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input 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)		Département :	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : NOM : Adresse :		Récupéré n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tel :    Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : NOM : <b>TRANSPORT GILLIERS</b> Adresse : <b>175 rue J-B COLBERT 62510 ARQUES FRANCE</b> Tel :    Fax : Mél : Personne à contacter		Récupéré n° : <b>369802</b> Département : Limite de validité : ___/___/___ Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>19/12/2017</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 :    Date : <b>19/12/2017</b>		Signature et cachet :	
--	--	-----------------------	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUFEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b> Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>1</b> tonne(s) <b>290</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire :    Signature et cachet : Date : <b>19/12/17</b>		<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Regrappement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>19/12/17</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> <b>84 avenue du Château</b> <b>Z.I. du Vert Galant</b> <b>95310 ST OUFEN L'AUMONE</b> <b>SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E</b> <b>Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</b>	
<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>Romondis</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/ 1

No de bordereau : 1 725		E01-20180095	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <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		<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>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUFEN L'AUMONE</b> Tél : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : <b>exploitation@cogetrad.com</b> Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI170158-2</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>150102</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : <b>Emballages vides et propres en plastique</b>			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> <b>UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS,9,4 (E)</b>			
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input 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)		Département :	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : NOM : Adresse :		Récupéré n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tél :    Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : NOM : <b>TRANSPORT GILLIERS</b> Adresse : <b>175 rue J-B COLBERT 62510 ARQUES FRANCE</b> Tél :    Fax : Mél : Personne à contacter		Récupéré n° : <b>369802</b> Département : Limite de validité : ___/___/___ Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>19/12/2017</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 :    Date : <b>19/12/2017</b>		Signature et cachet :	
--	--	-----------------------	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>2</b> tonne(s) <b>500</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>19/12/17</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>19/12/17</b> Signature et cachet :	
---	--	--	--

<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> <i>(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) :</i> Traitement prévu (code D/R) : <b>R1</b> No SIRET : NOM : <b>Romando</b> Adresse :		Personne à contacter : Tél :    Fax : Mél :	
---	--	---	--