

NTS

ZI DES MARAIS
12-14 RUE DES OSIERS
78 310 COIGNIERES

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 00
Société Générale - Agence Paris Etoile Entreprises
IBAN : FR 76 3000 3031 7500 0011 6008 847
BIC : SOGIEFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS



Intertek

N° TVA : FR18329462345

Page : 1

Pièce n° : 01-18010045	Date : 29/01/2018	Client : 0813
Règlement Virement à 30 jours fin de mois au 28/02/2018		

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
24/01/2018	REF DEVIS N°TP/D/180108 COMMANDE N°9663				
	PRESTATION DU 24/01/2018				
24/01/2018	TRAITEMENT ACIDE	1,060 T	900,000 /T	954,00	20,00
24/01/2018	TRAITEMENT BASE	1,240 T	900,000 /T	1 116,00	20,00
24/01/2018	TGAP	2,300 T	12,810 /T	29,46	20,00
24/01/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	280,000 /U	280,00	20,00
24/01/2018	TAXE GASOIL 4.10 %	1,000 U	11,480 /U	11,48	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
2 390,94	20,00	478,19	2 869,13
2 390,94		478,19	2 869,13

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
2 869,13		2 869,13		2 869,13

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

NTS
ZI DES MARAIS
12-14 RUE DES OSIERS
78310 COIGNIERES

Le, 30 JANVIER 2018

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

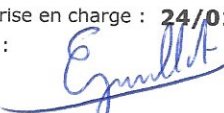
Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

No de bordereau : 2 033 E01-20180625	
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 : 32946234500052 NOM : NTS Adresse : ZI DES MARAIS 12-14 RUE DES OSIERS 78 310 COIGNIERES Tél : 01.34.61.41.40 Fax : 01.34.61.24.94 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) : CAP01-18010648 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 060106* Dénomination usuelle : Acide NTS 416 Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG UN 1760 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT LIQUIDE CORROSIF, N.S.A.,8,I,1 (E)	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre GRV FERME 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 : Récupéré n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter : Tel : Fax : Mél :	

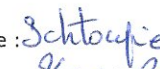
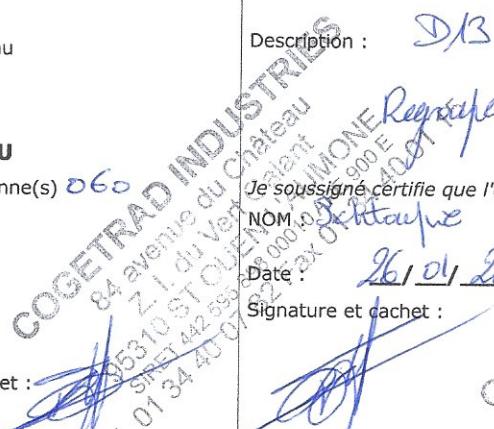

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur 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	Récupéré n° : 45-T/16 Département : 95 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 24/01/2018 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 Nom : Date : 24/01/2018	Signature et cachet : 
---	--

- 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) 060 Date de présentation : 26/01/2018 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire :  Signature et cachet :  Date : 26/01/2018	11. Réalisation de l'opération Code D/R : Description : D13 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Schtoppe Date : 26/01/2018 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 : YETOSTOCK Adresse :	Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :
---	---

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 1

No de bordereau : 2 034

E01-20180626

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 : **32946234500052**

 NOM : **NTS**

 Adresse : **ZI DES MARAIS 12-14 RUE DES OSIERS
78 310 COIGNIERES**

Tél : 01.34.61.41.40

Fax : 01.34.61.24.94

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):

CAP01-18010649

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) :

D13
3. Dénomination du déchet

 Rubrique déchet : **060205***

 Dénomination usuelle : **Base NTS Smatch Cleaner 1055**

 Consistance : solide liquide Gazeux

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 **GRV FERME**

 Nombre de colis : **1**
6. Quantité :
 réelle estimée

tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :

NOM :

Adresse :

Récépissé n° :

Limite de validité : ___/___/___

Personne à contacter

Tel :

Fax :

Mél :

Département :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

 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

 Récépissé n° : **45-T/16**

 Département : **95**

 Limite de validité : **23/11/2021**

 Mode de transport : **Route**

 Date de prise en charge : **24/01/2018**

Signature :

 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

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 :

 Date : **24/01/2018**

Signature et cachet :

N.T.S.
 Normalisation Traitement de Surface
 Z.I. des Marais 12-14 rue des Osiers

~~78310 COIGNIERES~~
~~Tel.: 33 01 34 61 41 40~~
~~Fax: 33 01 34 61 24 94~~

- 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)

 Date de présentation : **24/01/2018**

Lot accepté :

 oui non

Motif du refus :

Signataire :

Signature et cachet :

 Date : **26/01/2018**
11. Réalisation de l'opération

Code D/R :

D13

Description :

Regroupement

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

 NOM : **Shtoupie**

Date :

26/01/2018

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 :

Adresse :

YETOSTOCK

Personne à contacter :

Tél :

Fax :

Mél :