

COFRAL
17 RUE LOUIS ARMAND
77 330 OZOIR LA FERRIERE



Intertek

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 : SOGIEFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS

N° TVA : FR13572166981

Page : 1

Pièce n° : 01-18020027	Date : 28/02/2018	Client : 1215
Règlement Virement à 30 jours fin de mois au 31/03/2018		

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
19/02/2018	REF DEVIS N°COG/SY-VD180202 BON LIVRAISON N°289				
	PRESTATION DU 19/02/2018				
19/02/2018	POUSSIERES DE GRAPHITE	0,594 T	410,000 /T	243,54	20,00
19/02/2018	TGAP (Poussière de graphite)	0,594 T	25,620 /T	15,22	20,00
19/02/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE INDEPOTABLE	0,500 T	515,000 /T	257,50	20,00
19/02/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,037 T	555,000 /T	20,54	20,00
19/02/2018	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,242 T	555,000 /T	134,31	20,00
19/02/2018	TRAITEMENT DEEE	0,046 T	150,000 /T	6,90	20,00
19/02/2018	TRAITEMENT CHUTE DE CARBONNE	0,551 T	170,000 /T	93,67	20,00
19/02/2018	TGAP	1,376 T	12,810 /T	17,63	20,00
19/02/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	280,000 /U	280,00	20,00
19/02/2018	TAXE GASOIL 4,10 %	1,000 U	11,480 /U	11,48	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
1 080,79	20,00	216,16	1 296,95
1 080,79		216,16	1 296,95

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
1 296,95		1 296,95		1 296,95

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

COFRAL
17 RUE LOUIS ARMAND
77330 OZOIR LA FERRIERE

Le, 28 FEVRIER 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



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 -

E01-20181099

No de bordereau : 2 361

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 :
NOM : **COFRAL**
Adresse : 17 RUE LOUIS ARMAND
77 330 OZOIR LA FERRIERE
Tél : Fax :
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) : **CAP01-18020114**
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **120116***
Dénomination usuelle : **Poussière de graphite**

Consistance : solide liquide Gazeux

4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG

Non soumis à l'ADR

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **FUT PLASTIQUE 220L** Nombre de colis :

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

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :
NOM :
Adresse :
Récépissé 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**

Récépissé n° : **45-T/16** Département : **95**
Limite de validité : **23/11/2021**
Mode de transport : **Route**
Date de prise en charge : **19/02/2018**
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

Signature et cachet :

COFRAL
17, rue Louis Armand
77330 OZOIR-LA-FERRIERE
FRANCE

Date : **19/02/2018**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

No SIRET : **COGETRAD INDUSTRIES**
NOM : **84 avenue du Château**
Adresse : **Z.I. du Vert Galant**
95310 ST OUEN L'AUMONE
SIRET 442 595 898 00010 APE 900 E
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15
Personne à contacter :
Quantité réelle présentée **0** tonne(s) **594**
Date de présentation :
Lot accepté : oui non
Motif du refus :
Signataire :
Date : **19/02/2018**
Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **D13**
Description : **Regroupement**

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

NOM :
Date : **19/02/2018**
Signature et cachet :
COGETRAD INDUSTRIES
84, avenue du château - Z.I. du Vert Galant
95310 SAINT-OUEN L'AUMONE
BP 60645
95 004 CERGY PONTOISE CEDEX
SIRET 442 595 898 00010 APE 900 C
TEL. 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 :



Bordereau de suivi de déchets

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

Page 1 / 1

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

E01-20181103

No de bordereau : 2 365

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 :
NOM : **COFRAL**
Adresse : 17 RUE LOUIS ARMAND
77 330 OZOIR LA FERRIERE

Tél : Fax :
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) : **CAP01-18020118**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **160213***

Dénomination usuelle : **Ecrans DEEE**

Consistance : solide liquide Gazeux

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 :

6. Quantité : réelle estimée

tonne(s)

Département :

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :

NOM :

Adresse :

Récépissé 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**

Récépissé n° : **45-T/16**

Département : **95**

Limite de validité : **23/11/2021**

Mode de transport : **Route**

Date de prise en charge : **19/02/2018**

Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi

Signature et cachet :

Date : **19/02/2018**

COFRAL
17, rue Louis Armand
77330 OZOIR-LA-FERRIERE
FRANCE

- 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 : tonne(s) **046**

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire :

Signature et cachet :

Date : **19/02/2018**

COGETRAD INDUSTRIES
84, avenue du château - Z.I. du Vert Galant
95310 SAINT OUEN L'AUMONE
BP 60045
95004 CERGY PONTOISE CEDEX
SIRET 442 595 898 00010 APE 900 C
TEL 01 34 40 07 82 FAX 01 34 40 01 15

11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **R13**

Description : **Regroupement**

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

NOM :

Date : **19/02/2018**

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
84, avenue du château - Z.I. du Vert Galant
95310 SAINT OUEN L'AUMONE
BP 60045
95004 CERGY PONTOISE CEDEX
SIRET 442 595 898 00010 APE 900 C
TEL 01 34 40 07 82 FAX 01 34 40 01 15

12. Installation de destination ultérieure prévue

reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

Traitement prévu (code D/R) : **R4**

No SIRET :

NOM : **Lady**

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

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

E01-20181098

No de bordereau : 2 360

1. Emetteur du bordereau

producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un autre détenteur traitement dont la provenance des déchets reste identifiable

No SIRET :
NOM : **COFRAL**
Adresse : 17 RUE LOUIS ARMAND
77 330 OZOIR LA FERRIERE

Tél : Fax :
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) : **CAP01-18020113**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **150110***

Dénomination usuelle : **Emballages vides souillés**

Consistance : solide liquide Gazeux

4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG

UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS,9,4 (E)

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

6. Quantité : réelle estimée

tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :
NOM :
Adresse :

Récépissé n° :
Limite de validité : ___/___/___
Personne à contacter
Tél : 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 : **19/02/2018**

Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi

Signature et cachet :

Date : **19/02/2018**

- 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 0 tonne(s) **037**

Date de présentation :
Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire :
Date : **19/02/2018**
COGETRAD INDUSTRIES
84, avenue du château - ZI du Vert Galant
95310 SAINT OUEN L AUMONE
Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **R13**
Description : **Regroupement**

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

NOM :
Date : **19/02/2018**

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
84, avenue du château - ZI du Vert Galant
95310 SAINT OUEN L AUMONE

EP 60845
95 004 CERGY PONTOISE CEDEX
SIRET 442 595 898 00010 APE 900 C
TEL. 01 34 40 07 82 FAX 01 34 40 01 15

12. Installation de destination ultérieure prévue

reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

Traitement prévu (code D/R) : **R1**
No SIRET :
NOM : **TRIADIS**
Adresse :

Personne à contacter :
Tél : Fax :
Mél :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

No de bordereau : 2 367

E01-20181105

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 :
NOM : **COFRAL**
Adresse : 17 RUE LOUIS ARMAND
77 330 OZOIR LA FERRIERE

Tél : Fax :
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) : **CAPO1-18020120**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **120116***

Dénomination usuelle : **Chute de carbone**

Consistance : solide liquide Gazeux

4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG

Non soumis à l'ADR

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **GRV OUVERT**

Nombre de colis :

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 : **19/02/2018**

Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi

Signature et cachet :

Nom : Date : **19/02/2018**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

No SIRET :

NOM :

Adresse :

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du Château
ZI du Vert Galant
95310 ST OUEN L AUMONE
SIRET : 442 595 898 00010 - APE 900 E
Tél : 01 34 40 07 82 - Fax : 01 34 40 01 15

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée

0 tonne(s) **551**

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire :

COGETRAD INDUSTRIES
Signature et cachet
84 avenue du Château
ZI 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

Date : **19/2/18**

11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **D13**

Description :

Regroupement

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

NOM :

Date : **19/2/18**

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du Château
ZI 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

12. Installation de destination ultérieure prévue

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 :

Adresse : **aita fol**

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :



Bordereau de suivi de déchets

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

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Formulaire CERFA N° 12571*01
No de bordereau : 2 363 E01-20181101

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 :
 NOM : **COFRAL**
 Adresse : 17 RUE LOUIS ARMAND
 77 330 OZOIR LA FERRIERE
 Tél : Fax :
 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) : **CAP01-18020116**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **150202*** Consistance : solide liquide Gazeux
 Dénomination usuelle : **Matériaux souillés**

4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG
UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS,9,4 (E)

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **FUT PLASTIQUE 220L** Nombre de colis :

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

7. Négociant (le cas échéant)
 No SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Récépissé n° :
 Limite de validité : __/__/____
 Personne à contacter
 Tel : Fax :
 Mél :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 No SIRET : **442595898** Récépissé n° : **45-T/16** Département : **95**
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES** Limite de validité : **23/11/2021**
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château Mode de transport : **Route**
 95310 ST OUEN L AUMONE Date de prise en charge : **19/02/2018**
 Signature :
 Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél : exploitation@cogetrad.com Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
 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 :
 Date : **19/02/2018**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 No SIRET :
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**
 Adresse : 84 avenue du Château
 ZI du Vert Galant
 95310 ST OUEN L'AUMONE
 SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E
 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée **0** tonne(s) **242**
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :
 Signataire :
 Date : **19/2/18**
 Signature et cachet :
 COGETRAD INDUSTRIES
 84 avenue du Château
 ZI 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

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R : **R13**
 Description : **Regroupement**
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : **19.2.18**
 Signature et cachet :
 COGETRAD INDUSTRIES
 84 avenue du Château
 ZI 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

12. Installation de destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :
 Traitement prévu (code D/R) : **R1**
 No SIRET :
 NOM : **Triadis**
 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 -

No de bordereau : 2 359 E01-20181097

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 :
 NOM : **COFRAL**
 Adresse : 17 RUE LOUIS ARMAND
 77 330 OZOIR LA FERRIERE

Tél : Fax :
 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) : **CAP01-18020112**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **080111*** Consistance : solide liquide gazeux
 Dénomination usuelle : **Organique indépotable (déchet de cire et graisse)**

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, 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 **CAISSE PALETTE SANS** Nombre de colis :

6. Quantité : réelle estimée 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
 No SIRET : **442595898** Récépissé n° : **45-T/16** Département : **95**
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES** Limite de validité : **23/11/2021**
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château Mode de transport : **Route**
 95310 ST OUEN L AUMONE Date de prise en charge : **19/02/2018**
 Signature :
 Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél : exploitation@cogetrad.com Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
 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 :
 Date : **19/02/2018**

- 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 tonne(s) **500**
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :

Signature : **COGETRAD INDUSTRIES**
 84 avenue du Château
 Z.I. du Vert Galant
 95310 ST OUEN L AUMONE
 SIRET 442 595 898 000 10 Fax 01 34 40 01 15

Date : **19/2/18**

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R : **R13**
 Description : **Regroupement**

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : **19/2/18**
 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 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 : **ATO**
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :