



COGETRAD INDUSTRIES

Compagnie de GEstion et de
TRAitement des Déchets industriels

FACTURE

PINSON PAYSAGE
13 AVENUE DES CURES
95 580 ANDILLY

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 : SOGI:FRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS



Intertek

Page : 1

Pièce n° : 01-18010057 Date : 31/01/2018 Client : 0790

Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/03/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
30/01/2018	REF DEVIS N°VS/180148 PRESTATION DU 30/01/2018				
30/01/2018	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,280 T	590,000 /T	165,20	20,00
30/01/2018	AEROSOLS	0,040 T	1370,000 /T	54,80	20,00
30/01/2018	TGAP	0,320 T	12,810 /T	4,10	20,00
30/01/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	152,000 /U	152,00	20,00
30/01/2018	TAXE GASOIL 4.10%	1,000 U	6,232 /U	6,23	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
382,33	20,00	76,47	458,80
382,33		76,47	458,80

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
458,80		458,80		458,80

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

PINSON PAYSAGE
13 AV. DES CURES
95580 ANDILLY

Le, 31 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



Bordereau de suivi de déchets

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

Page 1 / 2

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

No de bordereau : 2 188

E01-20180814

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 : **62820025500022**
NOM : **PINSON PAYSAGE**
Adresse : 13 AVENUE DES CURES
95 580 ANDILLY

Tél : 01 34 16 61 01 Fax : 01 39 59 84 73

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):

CAP01-18010775

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

R13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **150202***

Dénomination usuelle : **Matériaux souillés**

Consistance : solide liquide Gazeux

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

UN 3175 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT SOLIDES ou mélanges de solides CONTENANT DU LIQUIDE INFLAMMABLE ayant un point d'éclair inférieur ou égal à 60 °C (tels que préparations et déchets), N.S.A., 4.1, II, 2 (E)

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **FUT OT 220L**

Nombre de colis :

6. Quantité : réelle estimée

tonne(s)

Département :

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :

Récépissé n° :

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**

Limite de validité : **23/11/2021**

Mode de transport : **Route**

Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
95310 ST OUEN L AUMONE

Date de prise en charge : **30/01/2018**

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 : **30/01/2018**

- 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) **280**

Date de présentation : **30/01/2018**

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire : **Sethouze** Signature et cachet :

Date : **01/02/2018**

11. Réalisation de l'opération

Code D/R :

Description : **R13**

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

NOM : **Sethouze**

Date : **01/02/2018**

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) : **R1**

No SIRET :

Personne à contacter :

NOM : **REYONDAS**

Tél :

Fax :

Adresse :

Mél :

L'original du bordereau suit le déchet



Bordereau de suivi de déchets

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

Formulaire CERFA n° 12571*01
No de bordereau : 2 143

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -
E01-20180765

1. Emetteur du bordereau

producteur du déchet collecteur petites quantités

Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable

No SIRET : **62820025500022**
 NOM : **PINSON PAYSAGE**
 Adresse : 13 AVENUE DES CURES
 95 580 ANDILLY
 Tél : 01 34 16 61 01 Fax : 01 39 59 84 73

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) : **CAP01-18010776**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **160504***
 Dénomination usuelle : **Aérosols**

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 OT 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 : **30/01/2018**
 Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - PINSON PAYSAGE REÇU LE

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 : **DE OLIVEIRA** Date : **30/01/2018** Signature et cachet :

30 JAN. 2018

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION - Sous réserve de vérification (qualité et quantité)

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) **040**

Date de présentation : **30/01/2018**

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire : **Schtoepie** Signature et cachet :

Date : **21/02/2018**

11. Réalisation de l'opération

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

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

NOM : **Schtoepie**
 Date : **21/02/2018**
 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) : **R1**

No SIRET :
 NOM : **TRIAGS**
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :