



COGETRAD INDUSTRIES

Compagnie de GÉstion et de
TRAitement des Déchets industriels

FACTURE

PRODEMO

137 AVENUE DE LATTRE DE TASSIGNY
93800 EPINAY SUR SEINE

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 : SOGLEFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS



Intertek

Page : 1

Pièce n° :	01-18010058	Date :	31/01/2018	Client :	1152
------------	-------------	--------	------------	----------	------

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°COG/SY-VD/180122				
	PRESTATION DU 30/01/2018				
31/01/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES autres	0,040 T	600,000 /T	24,00	20,00
31/01/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES METALLIQUES	0,132 T	360,000 /T	47,52	20,00
31/01/2018	TRAITEMENT BOUTEILLE GAZ >3 kg (à l'unité)	0,900 T	26,000 /T	23,40	20,00
31/01/2018	TRAITEMENT EXTINCTEUR MAIN HORS HALON ET BROMURE (a l'unité)	0,320 T	17,000 /T	5,44	20,00
31/01/2018	TRAITEMENT HUILE EN MELANGE NON CHLOREE ET SANS PCB	0,040 T	190,000 /T	7,60	20,00
31/01/2018	TGAP	1,432 T	12,810 /T	18,34	20,00
31/01/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	220,000 /U	220,00	20,00
31/01/2018	TAXE GASOIL 4.10 %	1,000 U	9,020 /U	9,02	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
355,32	20,00	71,06	426,38
355,32		71,06	426,38

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
426,38		426,38		426,38

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

PRODEMO
9137 AVENUE DE LATTRE DE TASSIGNY
93800 EPIGNY SUR SEINE

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

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

No de bordereau : 2 189

E01-20180815

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 : **PRODEMO**
Adresse : 13 RUE DE L'YSER
93800 EPINAY SUR SEINE

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) : **CAP01-18010839**

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

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **150110***

Consistance : solide liquide Gazeux

Dénomination usuelle : **Emballages vides 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 **PALETTE**

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

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 : **30/01/2018**

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 : **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) **040**

Date de présentation : **30/01/2018**

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire : *Schtaouque* Signature et cachet :

Date : **01/02/2018**

11. Réalisation de l'opération

Code D/R :

Description : **R13 Regroupement**

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

NOM : **Schtaouque**

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) :

No SIRET :

NOM :

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

Page 1 / 1

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

No de bordereau : 2 190 E01-20180816	
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 : NOM : PRODEMO Adresse : 13 RUE DE L'YSER 93800 EPINAY SUR SEINE Tél : Fax : 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) : CAP01-18010840 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 150110* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Emballages vides souillés métalliques	
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 : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre PALETTE 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 : 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 : <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 : 30/01/2018 Signature et cachet :
--

- 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 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 : Sarah Yettou Quantité réelle présentée 0 tonne(s) 132 Date de présentation : 30/01/2018 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Schtoppie 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 : Schtoppie 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 : NOM : REYMONDIS 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 : 2 145		E01-20180767	
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		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) : CAP01-18010842 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 160504* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Bouteille de gaz Butane et Propane > 3 kg			
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG UN 1954 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT GAZ COMPRIMÉ INFLAMMABLE, N.S.A.,2.1,2 (B/D)			
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre PALETTE mb=71 Nombre de colis : 1			
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> 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 : <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 : 30/01/2018		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 : 0 tonne(s) 300 Date de présentation : 30/01/2018 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : <i>Schtaupe</i> Signature et cachet : <i>[Signature]</i> Date : 01/02/2018		11. Réalisation de l'opération Code D/R : Description : R13 Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Schtaupe Date : 01/02/2018 Signature et cachet : <i>[Signature]</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) : R4 No SIRET : NOM : DI SERVICES 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 : 2 147 E01-20180769

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 : **PRODEMO**
 Adresse : 13 RUE DE L'YSER
 93800 EPINAY SUR SEINE

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) : **CAP01-18010844** CAP01-18010845
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **160504*** Consistance : solide liquide Gazeux
 Dénomination usuelle : **Bouteille de gaz Azote - EXTINCTEUR à main**

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG
 UN 1954 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT GAZ COMPRIMÉ INFLAMMABLE, N.S.A., 2.1, 2 (B/D)

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **PALETTE Nb=40** Nombre de colis : **1**

6. Quantité : réelle estimée tonne(s)

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 : **30/01/2018**
 Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél : exploitation@cogetrad.com
 Personne à contacter **MME SARAH YETTOU** 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
 Nom : **LABSAI** Date : **30/01/2018** 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 **0** tonne(s) **320**
 Date de présentation : **30/01/2018**
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :

Signataire : **Schtaupe** Signature et cachet :
 Date : **01/02/2018**

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R :
 Description : **R13 Reconditionnement**
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM : **Schtaupe**
 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) : **R4**
 No SIRET : Personne à contacter :
 NOM : **D SERVICES** Tél : Fax :
 Adresse : 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 : 2 148 E01-20180770

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 : NOM : PRODEMO Adresse : 13 RUE DE L'YSER 93800 EPINAY SUR SEINE Tél : Fax : 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) : CAP01-18010847 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 130205* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Huile en mélange non chlorée et sans PCB	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG UN 3082 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT MATIÈRE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A.,9,III,3 (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 Bidons Nombre de colis : 1 pal	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 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 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	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 : <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 : **30/01/2018**
 Signature et cachet : _____

- 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 : Mme Yettou Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 040 Date de présentation : 30/01/2018 Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Schtaepfe Signature et cachet : _____ Date : 01/02/2018	11. Réalisation de l'opération Code D/R : Description : R13 Rapprochement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Schtaepfe 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) : R3 No SIRET : Personne à contacter : NOM : Sonolub Tél : Fax : Adresse : Mél :	