

**PROTEC INDUSTRIE**  
**208/210 ROUTE MICHEL CARRE**  
**95 570 BEZONS**

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 : FR13542066717

Page : 1

Pièce n° :	01-18020026	Date :	26/02/2018	Client :	0984
Règlement	Virement à 45 jours fin de mois au 30/04/2018				

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
21/02/2018	REF DEVIS N°COG/180224 COMMANDE N°11328  PRESTATION DU 21/02/2018  PRIX ETABLIS SOUS RESERVE QUE LE TAUX DE CHLORE<1% TAUX DE CHLORE EN ATTENTE D'ANALYSE PAR LE CENTRE DE TRAITEMENT FINAL. SI CHLORE>1% FACTURATION COMPLEMENTAIRE 45.00HT/TONNE/%/				
21/02/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,709 T	500,000 /T	354,50	20,00
21/02/2018	TRAITEMENT CORINDON FUT	0,612 T	230,000 /T	140,76	20,00
21/02/2018	TRAITEMENT SOLVANT HALOGENE 100% LIQUIDE	0,300 T	835,000 /T	250,50	20,00
21/02/2018	TRAITEMENT PERMANGANATE POTASSIUM	1,941 T	960,000 /T	1 863,36	20,00
21/02/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES PC	0,701 T	510,000 /T	357,51	20,00
21/02/2018	TRAITEMENT BAIN D'ACIDE EN MELANGE-ABSENCE DE CYANURE	2,817 T	280,000 /T	788,76	20,00
21/02/2018	TGAP	7,080 T	12,810 /T	90,69	20,00
21/02/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	230,000 /U	230,00	20,00
21/02/2018	TAXE GASOIL 4.10%	1,000 U	9,430 /U	9,43	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
4 085,51	20,00	817,10	4 902,61
4 085,51		817,10	4 902,61

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
4 902,61		4 902,61		4 902,61

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

PROTEC INDUSTRIE  
208/210 RTE MICHEL CARRE  
95570 BEZONS

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

<b>No de bordereau :</b> 2 448 E01-20181314  <b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" 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 No SIRET : <b>54206671700027</b> NOM : <b>PROTEC INDUSTRIE</b> Adresse : 208/210 ROUTE MICHEL CARRE 95 570 BEZONS Tél : 01.34.34.38.96    Fax : 01.34.34.68.78 Mé : Personne à contacter :	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 Mé : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI170172-12</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D10</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>140602*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>Solvant halogéné</b>	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG</b> UN 1993 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 3, I, 1 (D/E)	
<b>5. Conditionnement :</b> <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre <b>FUT BONDE</b> Nombre de colis : <b>1</b>	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <b>0,3</b> tonne(s)    Département :	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter : Tel :    Fax : Mé :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 Mé : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b>	Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>21/02/2018</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> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : <b>YOUSFI</b> Date : <b>21/02/2018</b>	Signature et cachet :
--	-----------------------

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE  Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>300</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>21/2/18</b> Signature et cachet :	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>Regroupement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>21/2/18</b> Signature et cachet :
--	---

<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>D10</b> No SIRET : NOM : <b>Geep</b> Adresse :	Personne à contacter : Tél :    Fax : Mé :

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

No de bordereau : 2 439

E01-20181305

### 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 : **54206671700027**  
NOM : **PROTEC INDUSTRIE**  
Adresse : 208/210 ROUTE MICHEL CARRE  
95 570 BEZONS

Tél : 01.34.34.38.96 Fax : 01.34.34.68.78  
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) : **CI170172-1**  
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **080111\***  
Dénomination usuelle : **Organique simple sans isocyanate**

Consistance :  solide  liquide  Gazeux

### 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

Nombre de colis : **4**

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 : **21/02/2018**  
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  
Nom : **900 SF** Date : **21/02/2018**

Signature et cachet : **PROTEC 9504 - 21 FEV. 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) **70l**  
Date de présentation :  
Lot accepté :  oui  non  
Motif du refus :

Signataire :  
Date : **21/02/2018**  
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**

### 11. Réalisation de l'opération

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

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
NOM :  
Date : **21/02/2018**  
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

reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n° 12571\*01 :  
Traitement prévu (code D/R) : **R12**  
No SIRET :  
NOM : **ATM**  
Adresse :

Personne à contacter :  
Tél : Fax :  
Mél :

## Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>Bordereau n° : PRO20160219-CI160136-2</b>	
<b>1. Émetteur du bordereau</b> <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 542.066.717.0002.7 NOM : PROTEC INDUSTRIE Adresse : 208/210 rue Michel Carré 95870 Bezons Tél. : 01.34.34.68.68    Fax : Mél : c.dahmani@protec-industrie.com Personne à contacter : Mr Dahmani	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input type="checkbox"/> non N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Tél. : 01.34.40.07.82    Fax 01.34.40.01.15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter: Service exploitation N° de CAP (le cas échéant) : CI160136-2 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D13
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : 16 09 01*    Consistance : solide <input type="checkbox"/> liquide <input checked="" type="checkbox"/> gazeux <input type="checkbox"/> Dénomination usuelle : Permanganate de potassium	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant)</b> déchet, UN3286, liquide inflammable, toxique, corrosif, n.s.a., 3, (5.1), 8, II, (D/E)	
<b>5. Conditionnement</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser)    Nombre de colis : 2	
<b>6. Quantité</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    ↑    tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> N° SIREN : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : Personne à contacter : Tél. :    Fax : Mél :	

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> N° SIREN : 493.529.739 NOM : LA DESSERTE Adresse: 351 route de Givros 38670 Chasse sur Rhone Tél. : 01 34 30 06 43    Fax 01 34 40 79 79 Mél : - Personne à contacter : -	Récépissé n°: 2013-564    Département : Limite de validité : 19/09/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 19/02/2016 Signature: <i>[Signature]</i> <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
---	---

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi. NOM : <i>[Signature]</i> Date :	Signature et cachet : <b>PROTEC 5482 21 FEV. 2018</b>
--	---

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> N° SIRET : 442.595.898.00010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 Avenue du Château 95310 Saint Ouen l'Aumône Personne à contacter: Quantité réelle présentée : 1 tonne(s) <i>941</i> Date de présentation : Lot accepté : <i>[Signature]</i> <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Service Exploitation Date : 20/02/2018    Signature et cachet : <i>[Signature]</i> 05 004 CERGY PONTOISE CEDEX	<b>11. Réalisation de l'opération :</b> Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Service Exploitation Date : 20/02/2018    Signature et cachet : <i>[Signature]</i> COGETRAD INDUSTRIES 84, avenue du château - Z.I. du Vert Galant 95310 SAINT OUEN L'AUMÔNE BP 004 05 004 CERGY PONTOISE CEDEX SIRET 442 595 898 00010 TEL. 01 34 40 07 82 FAX 01 34 40 01 15
<b>12. 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) :</b> Traitement prévu (code D/R) : D10 N° SIRET : NOM : TRIADIS Adresse : Personne à contacter : Tél. :    Fax : 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

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

**No de bordereau :** 2 441 E01-20181307

**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 : **54206671700027**  
 NOM : **PROTEC INDUSTRIE**  
 Adresse : 208/210 ROUTE MICHEL CARRE 95 570 BEZONS  
 Tél : 01.34.34.38.96 Fax : 01.34.34.68.78  
 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) : **CI170172-5**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **101010**  
 Dénomination usuelle : **Corindon Fût**  
 Consistance :  solide  liquide  Gazeux

**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG**  
 Non soumis à l'ADR

**5. Conditionnement :**  benne  citerne  fûts  GRV  autre **FUT OT 220L** Nombre de colis : **4**

**6. Quantité :**  réelle  estimée **0,15** tonne(s) Département :

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 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 : **21/02/2018**  
 Signature : *Sarah Yettou*  
 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 : **YOUSKI** Date : **21/02/2018**  
 Signature et cachet : **PROTEC 5182 21 FEV. 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) **612**  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signataire : *Sarah Yettou*  
 Date : **21/02/2018**

**11. Réalisation de l'opération**  
 Code D/R : **R13**  
 Description : **Regroupement**  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Date : **21/02/2018**  
 Signature et cachet : *Sarah Yettou*

84, avenue du château - Z.I. du Vert Galant  
 95310 SAINT OUEN L'AUMONE  
 BP 60845  
 95 004 CEREX PONTOISE CEDEX  
 SIRET 442 595 898 00010 APE 2013 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) : **R4**  
 No SIRET : **SOLICENDRE**  
 NOM :  
 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/ 2

<b>No de bordereau :</b> 2 454		E01-20181320	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> oui <input 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 OUEN L AUMONE</b> Tél : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>C11701221-1</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13</b>	
No SIRET : <b>54206671700027</b> NOM : <b>PROTEC INDUSTRIE</b> Adresse : <b>208/210 ROUTE MICHEL CARRE 95 570 BEZONS</b> Tél : 01.34.34.38.96    Fax : 01.34.34.68.78 Mél : Personne à contacter :			
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>060106*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : <b>Bain d'acide en mélange-absence de cyanure</b>			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG</b> UN 1760 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT LIQUIDE CORROSIF, N.S.A., 8, I, 1 (E)			
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre <b>GRV FERME</b> Nombre de colis : <b>3</b>			
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <b>2,16</b> tonne(s)    Département :			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tel :    Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE</b> Tel : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b>		Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>21/02/2018</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> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : <b>YOUSFI</b> Date : <b>21/02/2018</b>		Signature et cachet : <b>PROTEC 5782 21 FEV. 2018</b>	
--	--	--	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE</b> Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <b>2</b> tonne(s) <b>817</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>21/02/2018</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84, avenue du château - Z.I. du Vert Galant 95310 SAINT OUEN L'AUMONE EP 88848 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		<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>21/02/2018</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84, avenue du château - Z.I. du Vert Galant 95310 SAINT OUEN L'AUMONE EP 88848 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	
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (le cas échéant) 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>D10</b> No SIRET : <b>ME To Stock</b> NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél :    Fax : Mél :			

No de bordereau : 2 440		E01-20181306	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> oui <input 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 OUEN L AUMONE</b> Tél : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CI170172-4</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>D13</b>	
No SIRET : <b>54206671700027</b> NOM : <b>PROTEC INDUSTRIE</b> Adresse : <b>208/210 ROUTE MICHEL CARRE 95 570 BEZONS</b> Tél : 01.34.34.38.96    Fax : 01.34.34.68.78 Mél : Personne à contacter :			
<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 en plastique rincés</b>			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> Non soumis à l'ADR			
<b>5. Conditionnement :</b> <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre <b>PALETTE</b> Nombre de colis : <b>4</b>			
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <b>0,5</b> tonne(s)    Département :			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> Récépissé n° :    Département : Limite de validité :    /    /    / Personne à contacter Tel :    Fax : Mél :			

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE</b> Tel : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b>		Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>21/02/2018</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> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : <b>COUSSE</b> Date : <b>21/02/2018</b> Signature et cachet :	
---	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE</b> Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>709</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>21/02/2018</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>21/02/2018</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 800 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) : <b>R1</b> No SIRET : NOM : <b>TRIADIS</b> Adresse :		Personne à contacter : Tél :    Fax : Mél :	
--	--	---	--