

**VALDEIS SARL**  
**46 RUE PHILIBERT GUIDE**  
**71100 CHALON SUR SAÔNE**

Pour être libératoire, paiement à adresser à :  
Compagnie Générale d'Affacturage - C.G.A.  
Centre de paiement  
3 rue François 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 5000 3031 7500 0011 6008 847  
BIC : SOGIEFRPP  
**SUBROGÉE EN NOS DROITS**



**Intertek**

Page : 1

Pièce n ° :	01-18020060	Date :	28/02/2018	Client :	2098
Règlement	Chèque à 45 jours fin de mois au 30/04/2018				

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
19/02/2018	REF DEVIS N°VS/180101 PRESTATION DU 19/02/2018				
19/02/2018	ALFA LAVAL PACKINOX TRAITEMENT AEROSOLS	0,099 T	1200,000 /T	118,80	20,00
19/02/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES METALLIQUES RECYCLABLES	0,141 T	80,000 /T	11,28	20,00
19/02/2018	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,534 T	435,000 /T	232,29	20,00
19/02/2018	TGAP	0,774 T	12,810 /T	9,91	20,00
19/02/2018	SAVOIE REFRACTAIRES				
19/02/2018	TRAITEMENT DEEE	0,506 T	150,000 /T	75,90	20,00
19/02/2018	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,288 T	435,000 /T	125,28	20,00
19/02/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,457 T	435,000 /T	198,80	20,00
19/02/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES EN PC	0,010 T	415,000 /T	4,15	20,00
19/02/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE PATEUX SANS ISOCYANATES	0,611 T	415,000 /T	253,57	20,00
19/02/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES	0,159 T	315,000 /T	50,09	20,00

**VALDEIS SARL**  
**46 RUE PHILIBERT GUIDE**  
**71100 CHALON SUR SAÔNE**

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 : SOGEFRPP  
**SUBROGÉE EN NOS DROITS**



**Intertek**

Page : 2

Pièce n° : 01-18020060	Date : 28/02/2018	Client : 2098
------------------------	-------------------	---------------

Règlement : Chèque à 45 jours fin de mois au 30/04/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
19/02/2018	TGAP	2,031 T	12,810 /T	26,02	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
1 106,09	20,00	221,22	1 327,31
1 106,09		221,22	1 327,31

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
1 327,31		1 327,31		1 327,31

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

VALDEIS  
46 RUE PHILIBERT GUIDE  
71100 CHALON SOUR SAONE

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

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>No de bordereau :</b> 4 082 N01-20180120	
<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>33391476000033</b> NOM : <b>ALFA LAVAL PACKINOX</b> Adresse : 4 rue Thomas Dumorey 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE  Tél : Fax : Mél : <b>annefrancoise.denier@alfalaval.com</b> Personne à contacter : <b>MME Anne-Françoise DENIER</b>	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b>  Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  Tél : 01 34 40 07 82 Fax : Mél : <b>vschtoupie@cogetrad.com</b> Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>01-17100023</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13/R1</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>150202*</b> Dénomination usuelle : <b>ABSORBANTS ET MATERIAUX SOUILLES</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> Non soumis à l'ADR	
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre <b>Big Bag</b> Nombre de colis :	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : <b>518439807</b> NOM : <b>VALDEIS SARL</b> Adresse : 46 rue Philibert Guide 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE  Récépissé n° : <b>2014-377-NC</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>17/09/2019</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MAMESSIER</b> Tel : 09 82 44 88 53 Fax : Mél : <b>pierre.mamessier@valdeis.fr</b>	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>320182900</b> NOM : <b>TRANSPORTS STRABERT</b> Adresse : 67 Route de Louhans 71370 OUROUX SUR SAONE  Tel : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55 Mél : <b>pierre.montcharmout@strabert.fr</b> Personne à contacter : <b>MR Pierre MONTCHARMONT</b>	Récépissé n° : <b>2017-005-T</b> Département : <b>71</b> Limite de validité : <b>18/01/2022</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>31/01/2018</b> Signature : <b>Alfa Laval Packinox</b> <input type="checkbox"/> Transporteur multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) <b>71300 Saint Marcel</b> <b>Tel (33) 3 85 90 47 05</b> <b>Fax (33) 3 85 90 47 02</b>
--	---

- 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>MME Anne-Françoise DENIER</b> Date : <b>31/01/2018</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 : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  Personne à contacter : <b>MME Valérie SCHTOUPIE</b> Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) <b>534</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>19/2/18</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Regruvement</b>  Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Date : <b>19/2/18</b> Signature et cachet : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - FAX 01 34 40 01 15
<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>R1</b> No SIRET : NOM : <b>Remondis</b> 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 : 4 085

N01-20180123

## 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 : **33391476000058**  
NOM : **ALFA LAVAL PACKINOX**  
Adresse : ZI Sud  
71380 ST MARCEL FRANCE

Tél : Fax :  
Mél : **annefrancoise.denier@alfalaval.com**  
Personne à contacter : **MME Anne-Françoise DENIER**

## 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non

No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEEN L'AUMONE FRANCE

Tél : 01 34 40 07 82 Fax :  
Mél : **vschtoupie@cogetrad.com**  
Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**

No de CAP (le cas échéant) : **01-17100007**  
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12/R1**

## 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **160504\***  
Dénomination usuelle : **AEROSOLS**

Consistance :  solide  liquide  Gazeux

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

UN 1950 DECHET AÉROSOLS toxiques, combustants, corrosifs,2,2,D

5. Conditionnement :  benne  citerne  fûts  GRV  autre **Big Bag** Nombre de colis :

6. Quantité :  réelle  estimée tonne(s)

## 7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET : **518439807**  
NOM : **VALDEIS SARL**  
Adresse : 46 rue Philibert Guide  
71100 CHALON SUR SAONE FRANCE

Récépissé n° : **2014-377-NC** Département : **71**  
Limite de validité : **17/09/2019**  
Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**  
Tel : 09 82 44 88 53 Fax :  
Mél : **pierre.mamessier@valdeis.fr**

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

## 8. Collecteur-transporteur

No SIRET : **320182900**  
NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
Adresse : 67 Route de Louhans  
71370 OIROUX SUR SAONE

Tel : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55  
Mél : **pierre.montcharmont@strabert.fr**  
Personne à contacter : **MR Pierre MONTCHARMONT**

Récépissé n° : **2017-005-T** Département : **71**  
Limite de validité : **18/01/2022**  
Mode de transport : **Route**  
Date de prise en charge : **31/01/2018**  
Signature :

Transport multimodal (Cadres 2019 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 : **MME Anne-Françoise DENIER**

Date : **31/01/2018**

Signature et cachet :

**Alfa Laval Packinox**  
**Site de Fromage**  
**71380 Saint Marcel**  
**Tel (33) 3 85 90 47 05**  
**Fax (33) 3 85 90 47 02**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

## 10. Expédition reçue à l'installation de destination

No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEEN L'AUMONE FRANCE

Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
Quantité réelle présentée : **0** tonne(s) **099**

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signature et cachet : **COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEEN L'AUMONE  
SIRET 44259589800010 - APE 900 E  
Tel 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 07 82

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 :

## 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 : **Triades**  
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 -

No de bordereau : 4 108

N01-20180146

### 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 : **62202689600028**  
NOM : **SAVOIE REFRACTAIRES**  
Adresse : 10 Rue de l'Industrie  
69200 VENISSIEUX FRANCE

Tél : 04 78 78 13 00 Fax : 04 78 78 13 50

Mél : emmanuelle.cornier@saint-gobain.com

Personne à contacter : **MME Emmanuelle CORNIER**

### 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non

No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE

Tél : 01 34 40 07 82

Fax :

Mél : vschtoupie@cogetrad.com

Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**

No de CAP (le cas échéant) : **01-17100045**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12/R1**

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **080111\***  
Dénomination usuelle : **PATEUX**

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 **Palette**

Nombre de colis : **2**

6. Quantité :  réelle  estimée **9950** tonne(s)

### 7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET : **518439807**  
NOM : **VALDEIS SARL**  
Adresse : 46 rue Philibert Guide  
71100 CHALON SUR SAONE FRANCE

Récépissé n° : **2014-377-NC**

Département : **71**

Limite de validité : **17/09/2019**

Personne à contacter **MR Pierre MAMESSIER**

Tel : 09 82 44 88 53

Fax :

Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

### 8. Collecteur-transporteur

No SIRET : **320182900**  
NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
Adresse : 67 Route de Louhans  
71370 OUROUX SUR SAONE

Tel : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55

Mél : pierre.montcharmout@strabert.fr

Personne à contacter **MR Pierre MONTCHARMONT**

Récépissé n° : **2017-005-T**

Département : **71**

Limite de validité : **18/01/2022**

Mode de transport : **Route**

Date de prise en charge : **6/12/18**

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 : **MME Emmanuelle CORNIER**

Date : **1/2018**

Signature et cachet :

**SAVOIE REFRACTAIRES**  
10 RUE DE L'INDUSTRIE  
69200 VENISSIEUX  
FRANCE

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

### 10. Expédition reçue à l'installation de destination

No SIRET : **COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
Adresse : **85310 ST OUEN L'AUMONE**  
SIRET 442 595 898 00010 - APE 990 E  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 16

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : **0** tonne(s) **811**

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signataire :

**COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 00010 - APE 990 E  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 16

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 :

### 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) : **R12**

No SIRET :

NOM : **ATN**

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 -

No de bordereau : 4 105

N01-20180143

### 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 : **62202689600028**  
NOM : **SAVOIE REFRACTAIRES**  
Adresse : 10 Rue de l'Industrie  
69200 VENISSIEUX FRANCE

Tél : 04 78 78 13 00 Fax : 04 78 78 13 50

Mél : emmanuelle.cornier@saint-gobain.com

Personne à contacter : **MME Emmanuelle CORNIER**

### 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non

No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE

Tél : 01 34 40 07 82

Fax :

Mél : vschtoupie@cogetrad.com

Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**

No de CAP (le cas échéant) : **01-17100023**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12**

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **150202\***

Dénomination usuelle : **ABSORBANTS ET MATERIAUX SOUILLES**

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 **Autre**

Nombre de colis : **2**

6. Quantité :  réelle  estimée **0,800** tonne(s)

### 7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET : **518439807**  
NOM : **VALDEIS SARL**  
Adresse : 46 rue Philibert Guide  
71100 CHALON SUR SAONE FRANCE

Récépissé n° : **2014-377-NC**

Département : **71**

Limite de validité : **17/09/2019**

Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**

Tel : 09 82 44 88 53

Fax :

Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

### 8. Collecteur-transporteur

No SIRET : **320182900**  
NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
Adresse : 67 Route de Louhans  
71370 OUROUX SUR SAONE

Tel : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55

Mél : pierre.montcharmout@strabert.fr

Personne à contacter : **MR Pierre MONTCHARMONT**

Récépissé n° : **2017-005-T**

Département : **71**

Limite de validité : **18/01/2022**

Mode de transport : **Route**

Date de prise en charge : **6/10/18**

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 : **MME Emmanuelle CORNIER**

Date : **06/10/2018**

Signature et cachet :

**SAVOIE REFRACTAIRES**  
10 RUE DE L'INDUSTRIE  
69200 VENISSIEUX  
FRANCE

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

### 10. Expédition reçue à l'installation de destination

No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE

Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**

Quantité réelle présentée : **0** tonne(s) **288**

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signataire :

Date : **19/12/18**

**COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 0010 - APE 900 E  
Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 07 82

### 11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **R13**

Description : **Regroupement**

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

NOM :

Date : **19/12/18**

Signature et cachet :

**COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 0010  
Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 07 82

### 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 : **Remondis**  
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 :** 4 104 N01-20180142

**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 : **62202689600028**  
 NOM : **SAVOIE REFRACTAIRES**  
 Adresse : 10 Rue de l'Industrie  
 69200 VENISSIEUX FRANCE  
 Tél : 04 78 78 13 00 Fax : 04 78 78 13 50  
 Mél : emmanuelle.cornier@saint-gobain.com  
 Personne à contacter : **MME Emmanuelle CORNIER**

**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**  
 Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
 Tél : 01 34 40 07 82 Fax :  
 Mél : vschtoupie@cogetrad.com  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 No de CAP (le cas échéant) : **01-17100011**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **160214**  
 Dénomination usuelle : **DEEE / MATERIELS INFORMATIQUES**  
 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 **Autre** Nombre de colis : **2**

**6. Quantité :**  réelle  estimée **0,120** tonne(s)

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 No SIRET : **518439807**  
 NOM : **VALDEIS SARL**  
 Adresse : 46 rue Philibert Guide  
 71100 CHALON SUR SAONE FRANCE  
 Récépissé n° : **2014-377-NC** Département : **71**  
 Limite de validité : **17/09/2019**  
 Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**  
 Tel : 09 82 44 88 53 Fax :  
 Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

**8. Collecteur-transporteur**  
 No SIRET : **320182900**  
 NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
 Adresse : 67 Route de Louhans  
 71370 OUROUX SUR SAONE  
 Tel : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55  
 Mél : pierre.montcharmout@strabert.fr  
 Personne à contacter : **MR Pierre MONTCHARMONT**

Récépissé n° : **2017-005-T** Département : **71**  
 Limite de validité : **18/01/2022**  
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **6/09/18**  
 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 : **MME Emmanuelle CORNIER** Date : **06/09/2018**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**  
 No SIRET : **44259589800010**  
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
 Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE  
 Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
 Quantité réelle présentée : **0** tonne(s) **506**  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signataire :   
 Date : **19/2/18**  
 Signature et cachet :

**11. Réalisation de l'opération**  
 Code D/R : **R13**  
 Description : **Reconditionnement**  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM :  
 Date : **19/2/18**  
 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 :  
 NOM : **dapuy**  
 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

Page 1/ 1

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

No de bordereau : 4 109

N01-20180147

## 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 : **62202689600028**  
NOM : **SAVOIE REFRACTAIRES**  
Adresse : 10 Rue de l'Industrie  
69200 VENISSIEUX FRANCE

Tél : 04 78 78 13 00 Fax : 04 78 78 13 50  
Mél : emmanuelle.cornier@saint-gobain.com  
Personne à contacter : **MME Emmanuelle CORNIER**

## 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non

No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE

Tél : 01 34 40 07 82 Fax :  
Mél : vschtoupie@cogetrad.com  
Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**  
No de CAP (le cas échéant) : **01-17100046**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12/R1**

## 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **160508\***  
Dénomination usuelle : **LIQUIDE ORGANIQUE NEUTRE (FFB)**

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 **Fût 220 Litres**

Nombre de colis : **1**

6. Quantité :  réelle  estimée **0,033** tonne(s)

## 7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET : **518439807**  
NOM : **VALDEIS SARL**  
Adresse : 46 rue Philibert Guide  
71100 CHALON SUR SAONE FRANCE

Récépissé n° : **2014-377-NC** Département : **71**  
Limite de validité : **17/09/2019**  
Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**  
Tél : 09 82 44 88 53 Fax :  
Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

## 8. Collecteur-transporteur

No SIRET : **320182900**  
NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
Adresse : 67 Route de Louhans  
71370 OIROUX SUR SAONE

Tel : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55  
Mél : pierre.montcharmont@strabert.fr  
Personne à contacter : **MR Pierre MONTCHARMONT**

Récépissé n° : **2017-005-T** Département : **71**  
Limite de validité : **18/01/2022**  
Mode de transport : **Route**  
Date de prise en charge : **6/2/18**  
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 : **MME Emmanuelle CORNIER**

Date : **06/02/2018**

**SAVOIE REFRACTAIRES**  
10 RUE DE L'INDUSTRIE  
69200 VENISSIEUX  
FRANCE

- 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 :

Quantité réelle présentée : **0** tonne(s) **159**

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signature : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Signature et cachet : **84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE**

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 :

## 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) : **D10**

No SIRET :

NOM : **EPR**

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 : 4 107

N01-20180145

## 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 : **62202689600028**  
NOM : **SAVOIE REFRACTAIRES**  
Adresse : 10 Rue de l'Industrie  
69200 VENISSIEUX FRANCE

Tél : 04 78 78 13 00 Fax : 04 78 78 13 50

Mél : emmanuelle.cornier@saint-gobain.com

Personne à contacter : **MME Emmanuelle CORNIER**

## 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non

No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE

Tél : 01 34 40 07 82

Fax :

Mél : vschtoupie@cogetrad.com

Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**

No de CAP (le cas échéant) : **01-17100044**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12/R1**

## 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **200125**  
Dénomination usuelle : **HUILE**

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 **Bidon**

Nombre de colis : **1**

6. Quantité :  réelle  estimée **0,015** tonne(s)

## 7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET : **518439807**  
NOM : **VALDEIS SARL**  
Adresse : 46 rue Philibert Guide  
71100 CHALON SUR SAONE FRANCE

Récépissé n° : **2014-377-NC**

Département : **71**

Limite de validité : **17/09/2019**

Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**

Tel : 09 82 44 88 53

Fax :

Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

## 8. Collecteur-transporteur

No SIRET : **320182900**  
NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
Adresse : 67 Route de Louhans  
71370 OUROUX SUR SAONE

Tel : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55

Mél : pierre.montcharmont@strabert.fr

Personne à contacter : **MR Pierre MONTCHARMONT**

Récépissé n° : **2017-005-T**

Département : **71**

Limite de validité : **18/01/2022**

Mode de transport : **Route**

Date de prise en charge : **6/02/18**

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 : **MME Emmanuelle CORNIER**

Date : **06/02/2018**

**SAVOIE REFRACTAIRES**  
10 RUE DE L'INDUSTRIE  
69200 VENISSIEUX  
FRANCE

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

## 10. Expédition reçue à l'installation de destination

No SIRET : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
NOM : **SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E**  
Tél : 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15  
Adresse :

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : **0** tonne(s) **010**

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signataire :

Date : **19/2/18**

**COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
Signature et cachet : **01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15**

## 11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **R12**

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  
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) : **R3**

No SIRET :

NOM : **sonolub**

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 : 4 106

N01-20180144

## 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 : **62202689600028**  
NOM : **SAVOIE REFRACTAIRES**  
Adresse : 10 Rue de l'Industrie  
69200 VENISSIEUX FRANCE

Tél : 04 78 78 13 00 Fax : 04 78 78 13 50

Mél : emmanuelle.cornier@saint-gobain.com

Personne à contacter : **MME Emmanuelle CORNIER**

## 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui  non

No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : 84 Avenue du Château ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE FRANCE

Tél : 01 34 40 07 82

Fax :

Mél : vschtoupie@cogetrad.com

Personne à contacter : **MME Valérie SCHTOUPIE**

No de CAP (le cas échéant) : **01-17100037**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R12/R1**

## 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **150110\***  
Dénomination usuelle : **EMBALLAGES SOUILLES METALLIQUES**

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 **Fût 220 Litres**

Nombre de colis : **3**

6. Quantité :  réelle  estimée **0,60** tonne(s)

## 7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET : **518439807**  
NOM : **VALDEIS SARL**  
Adresse : 46 rue Philibert Guide  
71100 CHALON SUR SAONE FRANCE

Récépissé n° : **2014-377-NC**

Département : **71**

Limite de validité : **17/09/2019**

Personne à contacter : **MR Pierre MAMESSIER**

Tel : 09 82 44 88 53

Fax :

Mél : pierre.mamessier@valdeis.fr

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

## 8. Collecteur-transporteur

No SIRET : **320182900**  
NOM : **TRANSPORTS STRABERT**  
Adresse : 67 Route de Louhans  
71370 OUROUX SUR SAONE

Tel : 03 85 42 71 50 Fax : 03 85 42 71 55

Mél : pierre.montcharmont@strabert.fr

Personne à contacter : **MR Pierre MONTCHARMONT**

Récépissé n° : **2017-005-T**

Département : **71**

Limite de validité : **18/01/2022**

Mode de transport : **Route**

Date de prise en charge : **6/09/18**

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 : **MME Emmanuelle CORNIER**

Date : **06/09/2018**

Signature et cachet :

**SAVOIE REFRACTAIRES**  
10 RUE DE L'INDUSTRIE  
69200 VENISSIEUX  
FRANCE

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

## 10. Expédition reçue à l'installation de destination

No SIRET : **44259589800010**  
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**  
Adresse : 84 Avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : **0** tonne(s) **457**

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signataire :

Date : **19/09/18**

**COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 0001 - 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 : **19/09/18**

Signature et cachet :

**COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
Z.I. du Vert Galant  
95310 ST OUEN L'AUMONE  
SIRET 442 595 898 0001 - 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 : **Remondis**

Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :