

COFRAL
17 RUE LOUIS ARMAND
77 330 OZOIR LA FERRIERE

Pour être libérateur, paiement à adresser à :
Compagnie Générale d'Affacturage - C.G.A.
Centre de paiement
3 rue Francis de Pressensé
93577 La Plaine Saint Denis Cedex France
Tél. : 01 71 89 99 99 - Fax : 01 71 89 24 00
Société Générale - Agence Paris Etoile Entreprises
IBAN : FR 76 3000 3031 7500 0011 6008 847
BIC : SOGIEFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS

N° TVA : FR13572166981

Page : 1



Pièce n° : 01-18030059	Date : 28/03/2018	Client : 1215
Règlement Virement à 30 jours fin de mois au 30/04/2018		

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°COG/SY-VD 1802202 COMMANDE N°291				
	PRESTATION DU 28/03/2018				
28/03/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE INDEPOTABLE	1,130 T	515,000 /T	581,95	20,00
28/03/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,046 T	555,000 /T	25,53	20,00
28/03/2018	TGAP	1,176 T	12,810 /T	15,06	20,00
28/03/2018	POUSSIERES DE GRAPHITE	1,030 T	410,000 /T	422,30	20,00
19/02/2018	TGAP ENFOUISSEMENT	1,030 T	25,620 /T	26,39	20,00
28/03/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	280,000 /U	280,00	20,00
28/03/2018	TAXE GASOIL 4,10 %	1,000 U	11,480 /U	11,48	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
1 362,71	20,00	272,54	1 635,25
1 362,71		272,54	1 635,25

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
1 635,25		1 635,25		1 635,25

A partir du 1^{er} janvier 2013, le décret n°2012-1115 du 02.10.2012 a créé un article D441-5 fixant **le montant de l'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement dans les transactions commerciales à 40.00€.**

Pénalités de retard (taux mensuel) : 2,13 % - Escompte pour paiement anticipé (taux mensuel) : 0,30%

RESERVE DE PROPRIETE : Nous nous réservons la propriété des marchandises jusqu'au paiement du prix par l'acheteur. Notre droit de revendication porte aussi bien sur les marchandises que sur leur prix si elles ont déjà été revendues (Loi du 12 mai 1980).

84, Avenue du Château - ZI du Vert Galant - St Ouen L'Aumône

BP 60645 - 95004 Cergy Pontoise Cedex

Tél. : 01.34.40.07.82 - Fax : 01.34.40.01.15 - www.cogetrad.com <<http://www.cogetrad.com>>

SARL au capital de 45 000 € - SIRET 442 595 898 00010 - Code APE 3822Z - N° TVA FR 05 442 595 898

COFRAL
17 RUE LOUIS ARMAND
77330 OZOIR LA FERRIERE

Le, 30 MARS 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 -

No de bordereau : 3 915 E01-20182212	
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 : 57216698100066 NOM : COFRAL Adresse : 17 RUE LOUIS ARMAND 77 330 OZOIR LA FERRIERE Tél : 0160024847 Fax : 0160024520 Mé : 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 Mé : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : MME SARAH YETTOU No de CAP (le cas échéant) : CAP01-18020113 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 150110* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre CAISSE PALETTE SANS Nombre de colis :	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) Département :	
7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : NOM : Adresse : Récupéré n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tel : Fax : Mé :	

- 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 Mé : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter MME SARAH YETTOU	Récupéré n° : 45-T/16 Département : 95 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 28/03/2018 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 : 28/03/2018	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 <input checked="" type="checkbox"/> tonne(s) 046 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 28/3/18 Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 28/3/18 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) : R1 No SIRET : Remondio NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mé :	
--	--



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 : 3 916 E01-20182213

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 : **57216698100066**
 NOM : **COFRAL**
 Adresse : 17 RUE LOUIS ARMAND
 77 330 OZOIR LA FERRIERE
 Tél : 0160024847 Fax : 0160024520
 Mél :
 Personne à contacter :

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement oui non
 No SIRET : **44259589800010**
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
 95310 ST OUEN L AUMONE
 Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél : exploitation@cogetrad.com
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 No de CAP (le cas échéant) : **CAP01-18020114**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **120116*** Consistance : solide liquide Gazeux
 Dénomination usuelle : **Poussière de graphite**

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

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

6. Quantité : réelle estimée tonne(s)

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

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 No SIRET : **442595898** Récépissé n° : **45-T/16** Département : **95**
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES** Limite de validité : **23/11/2021**
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
 95310 ST OUEN L AUMONE Mode de transport : **Route**
 Date de prise en charge : **28/03/2018**
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél : exploitation@cogetrad.com
 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 :
 Nom : Date : **28/03/2018**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 No SIRET : **COGETRAD INDUSTRIES**
 84 avenue du Château
 NOM : **ZI du Vert Galant**
 Adresse : **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 : **1** tonne(s)
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :
 Signataire :
 Date : **28/3/18**

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R : **D13**
 Description : **Regroupement**
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : **28/3/18**
 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) : **D5**
 No SIRET :
 NOM : **Sifa fd**
 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 : 3 914 E01-20182211

1. Emetteur du bordereau
 producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un autre détenteur traitement dont la provenance des déchets reste identifiable
 No SIRET : **57216698100066**
 NOM : **COFRAL**
 Adresse : 17 RUE LOUIS ARMAND
 77 330 OZOIR LA FERRIERE
 Tél : 0160024847 Fax : 0160024520
 Mél :
 Personne à contacter :

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement oui non
 No SIRET : **44259589800010**
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
 95310 ST OUEN L AUMONE
 Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél : exploitation@cogetrad.com
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 No de CAP (le cas échéant) : **CAPO1-18020112**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

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

4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG
 UN 1263 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT PEINTURES (y compris peintures, laques, émaux, couleurs, shellac, vernis, cirages, encaustiques, enduits d'apprêt et bases liquides pour laques) ou MATIÈRES APPARENTÉES AUX PEINTURES (y compris solvants et diluants pour peintures) ,3,1,1 (D/E)

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

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

7. Négociant (le cas échéant)
 Récépissé n° :
 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
 95310 ST OUEN L AUMONE Mode de transport : **Route**
 Date de prise en charge : **28/03/2018**
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél : exploitation@cogetrad.com
 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 : **28/03/2018**

- 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 **1** tonne(s) **130**
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :
 Signataire :
 Date : **28/3/18**
 Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R : **R13**
 Description : **Regroupement**
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : **28/3/18**
 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) : **R12**
 No SIRET : **ATN**
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :