



COGETRAD INDUSTRIES

Compagnie de Gestion et de
TRAITEMENT des Déchets industriels

FACTURE

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
TEL : 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° : 01-18030050 Date : 30/03/2018 Client : 0984
Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/05/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°COG/180224 COMMANDE N°11580				
	PRESTATION DU 16/03/2018				
	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 45.00€HT/TONNE/%				
16/03/2018	TRAITEMENT ACIDE EN MELANGE CI < 1 %	0,891 T	280,000 /T	249,48	20,00
16/03/2018	TRAITEMENT CONCENTRAT ALCALIN Chlore < 1 %	1,978 T	960,000 /T	1 898,88	20,00
16/03/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES PC	0,512 T	510,000 /T	261,12	20,00
16/03/2018	TRAITEMENT CORINDON BIG-BAG	2,381 T	230,000 /T	547,63	20,00
16/03/2018	TRAITEMENT SOLVANT HALOGENE 100% LIQUIDE	3,782 T	835,000 /T	3 157,97	20,00
16/03/2018	TGAP	9,544 T	12,810 /T	122,26	20,00
16/03/2018	TAXE GASOIL 4.10%	1,000 U	9,430 /U	9,43	20,00
16/03/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	230,000 /U	230,00	20,00
	COMMANDE N°11712				
28/03/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES PC	0,500 T	510,000 /T	255,00	20,00



COGETRAD INDUSTRIES

Compagnie de Gestion et de
TRAITEMENT des Déchets industriels

FACTURE

PROTEC INDUSTRIE
208/210 ROUTE MICHEL CARRE
95 570 BEZONS

Pour être locataire, 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 : SOGIFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS



Intertek

N° TVA : FR13542066717

Page : 2

Pièce n° : 01-18030050

Date : 30/03/2018

Client : 0984

Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 31/05/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
28/03/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,898 T	500,000 /T	449,00	20,00
28/03/2018	TRAITEMENT PCL - PRODUITS CHIMIQUES DE LABORATOIRE	0,030 T	4250,000 /T	127,50	20,00
28/03/2018	TGAP	1,428 T	12,810 /T	18,29	20,00
28/03/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	230,000 /U	230,00	20,00
28/03/2018	TAXE GASOIL 4.10%	1,000 U	9,430 /U	9,43	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
7 565,99	20,00	1 513,20	9 079,19
7 565,99		1 513,20	9 079,19

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
9 079,19		9 079,19		9 079,19

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

PROTEC INDUSTRIE
208/210 RTE MICHEL CARRE
95570 BEZONS

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

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 2

No de bordereau : 3 748

E01-20182003

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) : **CI180172-5**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **101010**

Dénomination usuelle : **Corindon Big-bag Faut 200L**

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 **BIG BAG**

Nombre de colis : **18**

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**

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 : **16/03/2018**

Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 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 : **DAHOUAN**

Date : **16/03/2018**

Signature et cachet :

16/03/18

- 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 **2** tonne(s) **381**

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signature : **COGETRAD INDUSTRIES**
84 avenue du Château
95310 ST OUEN L AUMONE
SIRET 442 595 898 00010 - APN 900 E
Tél : 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

Date : **16/3/2018**

11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **D13**

Description : **Regroupement**

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

NOM :

Date : **16/3/2018**

Signature et cachet : **COGETRAD INDUSTRIES**

84 avenue du Château
Z.I. du Vert Galant
95310 ST OUEN L'AUMONE
SIRET 442 595 898 00010 - APN 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) : **D5**

No SIRET :

NOM : **Soliraendree**

Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 3 744

E01-20181999

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 nonNo 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) : **CI180172-1**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, 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 autreNombre de colis : **3**6. Quantité : réelle estimée

tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :

NOM :

Adresse :

Récépissé n° :

Département :

Limite de validité : **/ /**

Personne à contacter

Tel :

Fax :

Mél :

8. Collecteur-transporteurNo 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 : **16/03/2018**

Signature :

 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 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 : **DATOIANI**Date : **16/03/2018**

Signature et cachet :

10. Expédition reçue à l'installation de destinationNo SIRET : **44259589800010**NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
95310 ST OUEN L AUMONEPersonne à contacter : **MME SARAH YETTOU**Quantité réelle présentée **0** tonne(s) **512**

Date de présentation :

Lot accepté : oui nonMotif du refus : **COGETRAD INDUSTRIES**

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

Signataire :

Date : **16/3/2018****11. Réalisation de l'opération**Code D/R : **R13**Description : **Regroupement**

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

NOM :

Date : **16/3/2018**

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) : **R12**

No SIRET :

NOM : **ATTI**

Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Fax :

Mél :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 3 742 E01-20181997

1. Emetteur du bordereau <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		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input 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) : CI1701221-1 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 060106* Dénomination usuelle : Bain d'acide en mélange Chlore < 1%		Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG UN 1760 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT LIQUIDE CORROSIF, N.S.A.,8,1,1 (E)			
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input checked="" type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre CITERNE Nombre de colis : 2			
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)			
7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : 442595898 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE		Récépissé n° : 13-N/14 Département : 95 Limite de validité : 04/11/2019 Personne à contacter MME SARAH YETTOU Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur No SIRET : NOM : Adresse : Tél : Fax : Mél : Personne à contacter	Récépissé n° : Limite de validité : / / Mode de transport : Route Date de prise en charge : 16/03/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	Département :
--	---	---------------

- 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 : 16/03/2018	Signature et cachet : Date : 16/03/2018
--	---

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : NOM : METOSTOCK ENVIRONNEMENT Adresse : AVENUE DU VIMEU VERT 80210 FEUQUIERES EN VIMEU FRANCE Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 891 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 16/3/2018	11. Réalisation de l'opération Code D/R : D3 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 16/3/2018 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 0000 - 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) : D10 No SIRET : NOM : Metostock Adresse :	Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :
--	---

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 2

No de bordereau : 3 743

E01-20181998

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 nonNo SIRET : **44259589800010**NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
95310 ST OUEEN 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) : **CI1701221-4**

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

D13**3. Dénomination du déchet**Rubrique déchet : **060205***Dénomination usuelle : **Concentrat alcalin Chlore < 1 %**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 **CITERNE**

Nombre de colis : 1

6. Quantité :
 réelle estimée

tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)No SIRET : **442595898**NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
95310 ST OUEEN L AUMONERécépissé n° : **13-N/14**Département : **95**Limite de validité : **04/11/2019**Personne à contacter **MME SARAH YETTOU**

Tel : 01 34 40 07 82

Fax : 01 34 40 01 15

Mél : exploitation@cogetrad.com

8. Collecteur-transporteur

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

No SIRET :

NOM :

Adresse :

Tel :

Fax :

Mél :

Personne à contacter

Récépissé n° :

Département :

Limite de validité : _/_/_

Mode de transport : **Route**Date de prise en charge : **16/03/2018**

Signature :

 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)**9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau**

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi

Nom :

Date : **16/03/2018**

Signature et cachet :

10. Expédition reçue à l'installation de destination

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

No SIRET :

NOM : **METOSTOCK ENVIRONNEMENT**Adresse : AVENUE DU VIMEU VERT
80210 FEUQUIERES EN VIMEU FRANCE

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée

1 tonne(s) **978**

Date de présentation :

Lot accepté :

 oui non

Motif du refus :

Signataire :

Date : **16/3/2018**
COGETRAD INDUSTRIES
 84 avenue du Château
 Z.I. du Vert Galant
 95310 ST OUEEN L AUMONE
 SIRET 442 595 898 00010 - N°APE 890 E
 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15
11. Réalisation de l'opérationCode D/R : **D13**Description : **Regroupement**

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

NOM :

Date : **16/3/2018**
 Signature et cachet : **COGETRAD INDUSTRIES**
 84 avenue du Château
 Z.I. du Vert Galant
 95310 ST OUEEN L AUMONE
 SIRET 442 595 898 00010 - N°APE 890 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) : **D10**

No SIRET :

NOM :

Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

No de bordereau : 3 908

E01-20182205

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) : **CI180172-9**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **140603***

Dénomination usuelle : **Solvant non halogéné 100% liquide**

Consistance : solide liquide gazeux

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

UN 1993 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A.,3,I,1 (D/E)

5. Conditionnement :

benne citerne fûts GRV autre

6. Quantité :

réelle estimée

tonne(s)

Nombre de colis :

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :

NOM :

Adresse :

Récépissé n° :

Limite de validité : ___/___/___

Personne à contacter

Tel :

Fax :

Mél :

Département :

8. Collecteur-transporteur

- A REMPLIR PAR 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 : **16/03/2018**

Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR 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 : **16/03/2018**

10. Expédition reçue à l'installation de destination

- A REMPLIR PAR 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 : **3** tonne(s) **782**

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire : **16/3/18**
Date : **16/3/18**
Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **D13**

Description : **Regroupement**

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

NOM :

Date : **16/3/18**

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) : **D10**

No SIRET :

NOM : **Cerep**
Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 3 943

E01-20182252

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) : **CI180172-1**

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

6. Quantité : réelle estimée

 Nombre de colis : **2**

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**

 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**

 Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél : exploitation@cogetrad.com

 Date de prise en charge : **28/03/2018**

Signature :

 Personne à contacter **MME 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

Signature et cachet :

PROTEC 5275 28 MARS 2018

Nom :

 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 **500** tonne(s)

Date de présentation :

 Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire :

Signature et cachet :

 Date : **28/3/18**
COGETRAD INDUSTRIES
 84 avenue du Château
 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

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 :

COGETRAD INDUSTRIES
 84 avenue du Château
 Z.I. de 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

12. Installation de destination ultérieure prévue

Le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

 Traitement prévu (code D/R) : **R12**

 No SIRET :
 NOM : **ATM**
 Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Fax :

Mél :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 3 945 E01-20182254

1. Emetteur du bordereau
 producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable
 No SIRET : **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) : **CI180172-3**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **160506***
 Dénomination usuelle : **Produits Chimiques de Laboratoire**
 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 **INF A 10 L** Nombre de colis : **1**

6. Quantité : réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 No SIRET : Récépissé n° : Département :
 NOM : Limite de validité : ___/___/___
 Adresse : 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**
 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 : Signature et cachet : **PROTEC 5275 28 MARS 2018**
 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 : **0350** tonne(s)
 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 : **D13**
 Description : **Reconditionnement**
 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
 reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n° 12571) :
 Traitement prévu (code D/R) : **D10**
 No SIRET :
 NOM : **Tradis**
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :

