

AFER

62 boulevard Henri Navier  
95 150 TAVERNY



Intertek

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 : SOGEFRPP  
SUBROGÉE EN NOS DROITS

Page : 1

Pièce n° : 01-18040040 Date : 30/04/2018 Client : 1043

Règlement Virement à 30 jours fin de mois au 31/05/2018

| Date       | Désignation                                 | Quantité | PU HT      | Montant HT | TVA   |
|------------|---------------------------------------------|----------|------------|------------|-------|
|            | REF DEVIS N°VS/180124                       |          |            |            |       |
|            | PRESTATION DU 5/04/2018                     |          |            |            |       |
| 05/04/2018 | TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES        | 1,144 T  | 500,000 /T | 572,00     | 20,00 |
| 05/04/2018 | TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES EN PC | 1,149 T  | 550,000 /T | 631,95     | 20,00 |
| 05/04/2018 | TRAITEMENT MASTIC ET RESINE EN FUT          | 0,441 T  | 500,000 /T | 220,50     | 20,00 |
| 05/04/2018 | TRAITEMENT ABSORBANT PRIS EN MASSE          | 0,022 T  | 500,000 /T | 11,00      | 20,00 |
| 05/04/2018 | TGAP                                        | 2,756 T  | 12,810 /T  | 35,30      | 20,00 |
| 05/04/2018 | TRANSPORT PORTEUR                           | 1,000 U  | 190,000 /U | 190,00     | 20,00 |
| 05/04/2018 | TAXE GASOIL 6.86%                           | 1,000 U  | 13,034 /U  | 13,03      | 20,00 |

| Base HT  | Taux TVA | Montant TVA | Montant TTC |
|----------|----------|-------------|-------------|
| 1 673,78 | 20,00    | 334,76      | 2 008,54    |
| 1 673,78 |          | 334,76      | 2 008,54    |

| Total TTC | Escompte<br>Frais bancaires | Total TTC<br>escompte<br>déduit | Acompte | Net à payer<br>EUR |
|-----------|-----------------------------|---------------------------------|---------|--------------------|
| 2 008,54  |                             | 2 008,54                        |         | 2 008,54           |

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 PROPRIÉTÉ : 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



Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>No de bordereau :</b> 4 071 E01-20182741                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>1. Emetteur du bordereau</b><br><input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités<br><input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable <input type="checkbox"/> autre détenteur<br>No SIRET : <b>32032824800044</b><br>NOM : <b>AFER</b><br>Adresse : 62 boulevard Henri Navier<br>95 150 TAVERNY<br>Tél : 01.75.68.02.57 Fax : 01 39 95 87 74<br>Mél :<br>Personne à contacter : |  | <b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b><br>Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non<br>No SIRET : <b>44259589800010</b><br>NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b><br>Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15<br>Mél : exploitation@cogetrad.com<br>Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b><br>No de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010396</b><br>Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b> |  |
| <b>3. Dénomination du déchet</b><br>Rubrique déchet : <b>150202*</b><br>Dénomination usuelle : <b>Absorbant pris en masse</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG</b><br>UN 3175 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT SOLIDES ou mélanges de solides CONTENANT DU LIQUIDE INFLAMMABLE ayant un point d'éclair inférieur ou égal à 60 °C (tels que préparations et déchets), N.S.A., 4.1, II, 2 (E)                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <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>PALETTE</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><br>No SIRET :<br>NOM :<br>Adresse :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Récépissé n° :<br>Limite de validité : ____/____/____<br>Personne à contacter<br>Tel :<br>Fax :<br>Mél :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>8. Collecteur-transporteur</b><br>No SIRET : <b>442595898</b><br>NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b><br>Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15<br>Mél : exploitation@cogetrad.com<br>Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> |  | Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b><br>Limite de validité : <b>23/11/2021</b><br>Mode de transport : <b>Route</b><br>Date de prise en charge : <b>05/04/2018</b><br>Signature :<br><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><br>Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi<br>Nom : <b>SANCHEZ</b> Date : <b>05/04/2018</b> |  | Signature et cachet :<br><b>AFER</b><br>Capital de 37 000 Euros<br>84 avenue du Château<br>ZI du Vert Galant<br>95150 TAVERNY<br>Tél : 01 75 68 02 50 - Fax : 01 39 95 87 74<br>B.P. S. Pontoise B 320 328 248 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b><br>No SIRET : <b>44259589800010</b><br>NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b><br>Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b><br>Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>022</b><br>Date de présentation :<br>Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br>Motif du refus :<br>Signataire : <b>SANCHEZ</b> Signature et cachet :<br>Date : <b>05/04/18</b> |  | <b>11. Réalisation de l'opération</b><br>Code D/R : <b>R13</b><br>Description : <b>Recyclage</b><br>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée<br>NOM :<br>Date : <b>05/04/18</b><br>Signature et cachet :<br><b>COGETRAD INDUSTRIES</b><br>84 avenue du Château<br>ZI du Vert Galant<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E<br>Tél 01 34 40 07 82 - 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):<br>Traitement prévu (code D/R) : <b>R1</b><br>No SIRET :<br>NOM : <b>Remondos</b><br>Adresse :<br>Personne à contacter :<br>Tél :<br>Fax :<br>Mél :                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>No de bordereau :</b> 4 068 E01-20182738                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>1. Emetteur du bordereau</b><br><input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités<br><input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable<br>No SIRET : <b>32032824800044</b><br>NOM : <b>AFER</b><br>Adresse : 62 boulevard Henri Navier<br>95 150 TAVERNY<br>Tél : 01.75.68.02.57 Fax : 01 39 95 87 74<br>Mél :<br>Personne à contacter : | <b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b><br>Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non<br>No SIRET : <b>44259589800010</b><br>NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b><br>Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15<br>Mél : exploitation@cogetrad.com<br>Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b><br>No de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010385</b><br>Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b> |
| <b>3. Dénomination du déchet</b><br>Rubrique déchet : <b>080409*</b><br>Dénomination usuelle : <b>Mastic, résine</b><br>Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG</b><br>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)                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre <b>FUT OT 220L</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><br>No SIRET :<br>NOM :<br>Adresse :<br>Récépissé n° :<br>Limite de validité : ____/____/____<br>Personne à contacter<br>Tel :<br>Fax :<br>Mél :                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8. Collecteur-transporteur</b><br>No SIRET : <b>442595898</b><br>NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b><br>Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15<br>Mél : exploitation@cogetrad.com<br>Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> | Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b><br>Limite de validité : <b>23/11/2021</b><br>Mode de transport : <b>Route</b><br>Date de prise en charge : <b>05/04/2018</b><br>Signature :<br><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><br>Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi<br>Nom : <b>S ANGLIEZ</b><br>Date : <b>05/04/2018</b> | SAS au capital de 37 000 Euros<br>Signature et cachet :<br>82 Bd. Henri Navier - Bât. 4.5<br>95150 TAVERNY<br>Tél : 01 75 68 02 50 - Fax : 01 39 95 87 74<br>R.C.S. Pontoise B 320 328 248 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b><br>No SIRET : <b>44259589800010</b><br>NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b><br>Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b><br>Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>441</b><br>Date de présentation :<br>Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br>Motif du refus :<br>Signataire :<br>Date : <b>5/4/18</b><br>Signature et cachet :<br>COGETRAD INDUSTRIES<br>84 avenue du Château<br>ZI du Vert Galant<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E<br>Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 | <b>11. Réalisation de l'opération</b><br>Code D/R : <b>R13</b><br>Description : <b>Regroupement</b><br>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée<br>NOM :<br>Date : <b>5/4/18</b><br>Signature et cachet :<br>COGETRAD INDUSTRIES<br>84 avenue du Château<br>ZI du Vert Galant<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E<br>Tél 01 34 40 07 82 - 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) :<br>Traitements prévus (code D/R) : <b>R12</b><br>No SIRET :<br>NOM : <b>ATN</b><br>Adresse :<br>Personne à contacter :<br>Tél :<br>Fax :<br>Mél : |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>No de bordereau :</b> 4 067<br><b>E01-20182737</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>1. Emetteur du bordereau</b><br><input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités<br><input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable<br><b>No SIRET :</b> 32032824800044<br><b>NOM :</b> AFER<br><b>Adresse :</b> 62 boulevard Henri Navier<br>95 150 TAVERNY<br><b>Tél :</b> 01.75.68.02.57 <b>Fax :</b> 01 39 95 87 74<br><b>Mél :</b><br><b>Personne à contacter :</b> | <b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b><br>Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non<br><b>No SIRET :</b> 44259589800010<br><b>NOM :</b> COGETRAD INDUSTRIES<br><b>Adresse :</b> ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br><b>Tél :</b> 01 34 40 07 82 <b>Fax :</b> 01 34 40 01 15<br><b>Mél :</b> exploitation@cogetrad.com<br><b>Personne à contacter :</b> MME SARAH YETTOU<br><b>No de CAP (le cas échéant) :</b> CAP01-18010384<br><b>Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) :</b> R13 |
| <b>3. Dénomination du déchet</b><br><b>Rubrique déchet :</b> 080111*<br><b>Dénomination usuelle :</b> Organique simple sans isocyanate en PC<br><b>Consistance :</b> <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG</b><br>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,I,1 (D/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>DE 10 A 60 L</b> <b>Nombre de colis :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée <b>tonne(s)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>7. Négociant (le cas échéant)</b><br><b>No SIRET :</b> <b>NOM :</b> <b>Adresse :</b><br><b>Récépissé n° :</b> <b>Département :</b><br><b>Limite de validité :</b> <b>Personne à contacter</b><br><b>Tel :</b> <b>Fax :</b><br><b>Mél :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8. Collecteur-transporteur</b><br><b>No SIRET :</b> 442595898<br><b>NOM :</b> COGETRAD INDUSTRIES<br><b>Adresse :</b> ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br><b>Tel :</b> 01 34 40 07 82 <b>Fax :</b> 01 34 40 01 15<br><b>Mél :</b> exploitation@cogetrad.com<br><b>Personne à contacter :</b> MME SARAH YETTOU | <b>Récépissé n° :</b> 45-T/16 <b>Département :</b> 95<br><b>Limite de validité :</b> 23/11/2021<br><b>Mode de transport :</b> Route<br><b>Date de prise en charge :</b> 05/04/2018<br><b>Signature :</b><br><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><br>Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi<br><b>Nom :</b> SANCHEZ <b>Date :</b> 05/04/2018 | <b>Signature et cachet :</b><br>Capital de 37 000 Euros<br>62 Bd. Henri Navier - Bât. 4.5<br>95150 TAVERNY<br>Tél : 01 75 68 02 50 - Fax : 01 39 95 87 74 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b><br><b>No SIRET :</b> 44259589800010<br><b>NOM :</b> COGETRAD INDUSTRIES<br><b>Adresse :</b> ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br><b>Personne à contacter :</b> MME SARAH YETTOU<br><b>Quantité réelle présentée :</b> 1, tonne(s) 149<br><b>Date de présentation :</b><br><b>Lot accepté :</b> <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br><b>Motif du refus :</b><br><b>Signataire :</b> <b>Signature et cachet :</b><br><b>Date :</b> 5/4/18 | <b>11. Réalisation de l'opération</b><br><b>Code D/R :</b> R13<br><b>Description :</b> Recroûtement<br>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée<br><b>NOM :</b><br><b>Date :</b> 5/4/18<br><b>Signature et cachet :</b><br>COGETRAD INDUSTRIES<br>84 avenue du Château<br>ZI du Vert Galant<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E<br>Tél 01 34 40 07 82 - 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) :<br><b>Traitement prévu (code D/R) :</b> R12<br><b>No SIRET :</b> ATM<br><b>NOM :</b><br><b>Adresse :</b><br><b>Personne à contacter :</b><br><b>Tél :</b> <b>Fax :</b><br><b>Mél :</b>                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>No de bordereau :</b> 4 066 E01-20182736                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>1. Emetteur du bordereau</b><br><input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités<br><input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable<br>No SIRET : <b>32032824800044</b><br>NOM : <b>AFER</b><br>Adresse : 62 boulevard Henri Navier<br>95 150 TAVERNY<br>Tél : 01.75.68.02.57 Fax : 01 39 95 87 74<br>Mél :<br>Personne à contacter : | <b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b><br>Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br>No SIRET : <b>44259589800010</b><br>NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b><br>Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15<br>Mél : exploitation@cogetrad.com<br>Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b><br>No de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010399</b><br>Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b> |
| <b>3. Dénomination du déchet</b><br>Rubrique déchet : <b>150110*</b><br>Dénomination usuelle : <b>Emballages vides souillés</b><br>Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG</b><br><b>UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS, 9,4 (E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <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>PALETTE</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><br>No SIRET :<br>NOM :<br>Adresse :<br>Récépissé n° :<br>Limite de validité : ____/____/____<br>Personne à contacter<br>Tel :<br>Fax :<br>Mél :                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8. Collecteur-transporteur</b><br>No SIRET : <b>442595898</b><br>NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b><br>Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15<br>Mél : exploitation@cogetrad.com<br>Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> | Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b><br>Limite de validité : <b>23/11/2021</b><br>Mode de transport : <b>Route</b><br>Date de prise en charge : <b>05/04/2018</b><br>Signature :<br><input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU - **AFER**

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b><br>Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi<br>Nom : <b>SARAH YETTOU</b> Date : <b>05/04/2018</b> | Signature et cachet :<br>SAS au capital de 37 000 Euros<br>62 Bd. Henri Navier - Bât. 4.5<br>95310 TAVERNY<br>01 75 68 02 50 - Fax : 01 39 95 87 74 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b><br>No SIRET : <b>44259589800010</b><br>NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b><br>Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b><br>Quantité réelle présentée : <b>1</b> tonne(s) <b>1.44</b><br>Date de présentation :<br>Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br>Motif du refus :<br>Signataire :<br>Date : <b>5/4/18</b><br>Signature et cachet : | <b>11. Réalisation de l'opération</b><br>Code D/R : <b>R13</b><br>Description : <b>Reconditionnement</b><br>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée<br>NOM :<br>Date : <b>5/4/18</b><br>Signature et cachet :<br>COGETRAD INDUSTRIES<br>84 avenue du Château<br>Z.I. du Vert Galant<br>95310 ST OUEN L AUMONE<br>SIRET 442 595 898 000 10 - Fax 9500 E<br>Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 39 95 87 74 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <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><br>No SIRET :<br>NOM : <b>Triado</b><br>Adresse :                                                                                                                                                                       | Personne à contacter :<br>Tél :<br>Fax :<br>Mél : |