

COMMUNAUTE DE COMMUNES DU VEXIN
ESPACE VEXIN-THELLE
6 RUE BERTINOT JUEL
60240 CHAUMONT EN VEXIN



Intertek

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

Page : 1

Pièce n° : 01-18040015 Date : 24/04/2018 Client : 1303

Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 30/06/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°COG/180207 DECHETTERIE LIANCOURT (60 LIANCOURT ST PIERRE) PRESTATION DU 4/04/2018				
04/04/2018	TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUES SANS ISOCYANATES	2,358 T	461,960 /T	1 089,30	20,00
04/04/2018	TRAITEMENT BIDONS D'HUILE	0,154 T	215,580 /T	33,20	20,00
04/04/2018	TRAITEMENT DTQD HORS COMBURANT	0,036 T	1550,120 /T	55,80	20,00
04/04/2018	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,212 T	497,890 /T	105,55	20,00
04/04/2018	TGAP	2,760 T	12,810 /T	35,36	20,00
	PRESTATION DU 18/04/2018				
18/04/2018	TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUES SANS ISOCYANATES	1,454 T	461,960 /T	671,69	20,00
18/04/2018	TRAITEMENT DTQD HORS COMBURANT	0,025 T	1550,120 /T	38,75	20,00
18/04/2018	TRAITEMENT BIDONS D'HUILE	1,055 T	215,580 /T	227,44	20,00
18/04/2018	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,341 T	497,890 /T	169,78	20,00
18/04/2018	TGAP	2,875 T	12,810 /T	36,83	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
2 463,70	20,00	492,74	2 956,44
2 463,70		492,74	2 956,44

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
2 956,44		2 956,44		2 956,44

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

No de bordereau : 3 997 E01-20182599	
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 No SIRET : 24600070700082 NOM : DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR Adresse : Route de la Gare 60240 LIANCOURT ST PIERRE Tél : 03 44 49 15 15 Fax : Mél : Personne à contacter :	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) : CAP01-18020290 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 120109* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Huile soluble	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG UN 3082 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT MATIÈRE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, 3 (E)	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre GRV OUVERT Nombre de colis : 1	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> 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 : 04/04/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	--

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : HANDOUCHE Date : 04/04/2018	Signature et cachet : Communauté de Communes du Vexin-Thelle Déchèterie de Coudain-St-Pierre Route de la Gare 60240 Liancourt-St-Pierre Tél : 03 44 49 31 43 / Fax : 03 44 49 31 43
---	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : MME SARAH YETTOU Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 154 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 4/4/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 4/4/18 Signature et cachet : 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
--	--

12. Installation de destination ultérieure prévue dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R) : R3	
No SIRET : NOM : Chimirec Adresse :	Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :

No de bordereau : 3 998 E01-20182600	
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 No SIRET : 24600070700082 NOM : DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR Adresse : Route de la Gare 60240 LIANCOURT ST PIERRE Tél : 03 44 49 15 15 Fax : Mél : Personne à contacter :	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : MME SARAH YETTOU No de CAP (le cas échéant) : CAP01-18020150 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 160506* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : DTQD HORS COMBURANT - Produits non identifiés	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG Non soumis à l'ADR	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre GRV OUVERT Nombre de colis : 1	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> 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 : 04/04/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	--

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : HANDOU CHE Date : 04/04/2018	Signature et cachet : Communauté de Communes du Vexin-Thelle Déchetterie Liancourt-St-Pierre Route de la Gare 60240 Liancourt St-Pierre Tél : 3 44 49 31 43 / Fax : 03 44 49 31 43
--	---

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : MME SARAH YETTOU Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 036 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 4/4/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 4/4/18 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 44259589800010 - 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 : Triado NOM : Adresse :	Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :

No de bordereau : 3 999		E01-20182601	
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		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) : CAP01-18020151 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 150202* Dénomination usuelle : MATERIAUX SOUILLES		Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG Non soumis à l'ADR			
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre GRV OUVERT Nombre de colis :			
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> 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 : 04/04/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	--	--

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : _____ Date : 04/04/2018		Signature et cachet : _____	
---	--	-----------------------------	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : MME SARAH YETTOU Quantité réelle présentée : <input type="checkbox"/> tonne(s) 212 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : _____ Date : 4/4/18 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 000 10 - 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 : 4/4/18 Signature et cachet : _____ COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 000 10 - APE 900 E Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15	
12. Installation de destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R) : R1 No SIRET : _____ Personne à contacter : _____ NOM : tria des Tél : _____ Fax : _____ Adresse : _____ Mél : _____			

No de bordereau : 4 276 E01-20183085	
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 No SIRET : 24600070700082 NOM : DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR Adresse : Route de la Gare 60240 LIANCOURT ST PIERRE Tél : 03 44 49 15 15 Fax : Mél : Personne à contacter :	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : MME SARAH YETTOU No de CAP (le cas échéant) : CAP01-18020150 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 160506* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : DTQD HORS COMBURANT - Produits non identifiés	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG Non soumis à l'ADR	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre DE 10 A 60 L Nombre de colis : 1	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : NOM : Adresse : Récupéré 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	Récupéré n° : 45-T/16 Département : 95 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 18/04/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	---

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : HANDOUKHE Date : 18/04/2018	Signature et cachet : Communauté de Communes de Liencourt-St-Pierre Route de la Gare
---	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : MME SARAH YETTOU Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 025 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : 18/4/18 Signature et cachet : Date : 18/4/18 Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15	11. Réalisation de l'opération Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 18/4/18 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 : Netostock Adresse :	Personne à contacter : Tél : Mél : Fax :

No de bordereau : 4 275

E01-20183084

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 : **24600070700082**
 NOM : **DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERRE**
 Adresse : Route de la Gare
 60240 LIANCOURT ST PIERRE
 Tél : 03 44 49 15 15 Fax :
 Méil :
 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
 Méil : exploitation@cogetrad.com
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 No de CAP (le cas échéant) : **CAP01-18020290**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**
3. Dénomination du déchet

 Rubrique déchet : **120109*** Consistance : solide liquide Gazeux
 Dénomination usuelle : **Huile soluble**
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG

UN 3082 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT MATIÈRE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A.,9,III,3 (E)

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **DE 10 A 60 L** Nombre de colis : **1**
6. Quantité : réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

 No SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Récupéré n° :
 Limite de validité : ___/___/___
 Personne à contacter
 Tel : Fax :
 Méil :

- 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
 Méil : exploitation@cogetrad.com
 Personne à contacter **MME SARAH YETTOU**

 Récupéré n° : **45-T/16** Département : **95**
 Limite de validité : **23/11/2021**
 Mode de transport : **Route**
 Date de prise en charge : **18/04/2018**
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau

 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi
 Nom : **HANDOU CHE** Date : **18/04/2018**

 Signature et cachet :
 Communauté de Communes de Vexin-Thelle
 Déchetterie de Liancourt-St-Pierre
 Route de la Gare
 60240 Liancourt-St-Pierre
 Tél : 03 44 49 31 43 / Fax : 03 44 49 31 43

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

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

 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 Quantité réelle présentée : **1** tonne(s) **OSS**
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :
 Signataire :
 Date : **18/04/18**
 Signature et cachet :
 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

11. Réalisation de l'opération

 Code D/R : **R13**
 Description : **Regroupement**
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : **18/04/18**
 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) : **R3**
 No SIRET :
 NOM : **chimirec**
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél :
 Méil :
 Fax :

No de bordereau : 4 277 E01-20183086	
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	
No SIRET : 24600070700082 NOM : DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR Adresse : Route de la Gare 60240 LIANCOURT ST PIERRE Tél : 03 44 49 15 15 Fax : Mél : Personne à contacter :	
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) : CAP01-18020151 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13	
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet : 150202* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : MATERIAUX SOUILLES	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG	
Non soumis à l'ADR	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input checked="" type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre GRV OUVERT Nombre de colis : 6	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> 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 : 18/04/2018 Signature :	
<input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau	
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : HANDOUCHER Date : 18/04/2018 Signature et cachet :	

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination	
No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : MME SARAH YETTOU Quantité réelle présentée : <input type="checkbox"/> tonne(s) 341 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 18/4/18	
11. Réalisation de l'opération	
Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 18/4/18 Signature et cachet :	

12. Installation de destination ultérieure prévue (dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance

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

Traitement prévu (code D/R) : R1 No SIRET : NOM : Demondis Adresse :		Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	
---	--	---	--

No de bordereau : 4 269 E01-20183078	
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 No SIRET : 24600070700082 NOM : DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR Adresse : Route de la Gare 60240 LIANCOURT ST PIERRE Tél : 03 44 49 15 15 Fax : Mél : Personne à contacter :	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) : CAP01-18020194 53 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 160504* 08 01 1 10 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Aérosols PATEUX	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG Non soumis à l'ADR	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre GRV OUVERT Nombre de colis : 4	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> 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 : 18/04/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	--

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : HANDOUCHE Date : 18/04/2018	Signature et cachet : Commune de Communes de l'Artois Déchetterie de Liencourt-St-Pierre Route de la Gare 60240 Liencourt-St-Pierre Tél : 03 44 49 31 43 / Fax : 03 44 49 31 43
---	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : MME SARAH YETTOU Quantité réelle présentée : 1 tonne(s) 454 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 18/4/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 18/4/18 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 000 10 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) : R12 No SIRET : NOM : ATN Adresse :	Personne à contacter : Tél : Fax :