

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

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



Intertek

Page : 1

Pièce n ° :	01-18050044	Date :	29/05/2018	Client :	1303
-------------	-------------	--------	------------	----------	------

Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/07/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°COG/180207 DECHETTERIE LIANCOURT (60) PRESTATION DU 2/05/2018				
02/05/2018	TRAITEMENT DTQD HORS COMBURANT	0,018 T	1550,120 /T	27,90	20,00
02/05/2018	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,234 T	497,890 /T	116,51	20,00
02/05/2018	TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUES SANS ISOCYANATES	2,436 T	461,960 /T	1 125,33	20,00
02/05/2018	TGAP PRESTATION DU 23/05/2018	2,688 T	12,810 /T	34,43	20,00
23/05/2018	TRAITEMENT BIDONS D'HUILE	0,245 T	215,580 /T	52,82	20,00
23/05/2018	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,330 T	497,890 /T	164,30	20,00
23/05/2018	TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUES SANS ISOCYANATES	1,498 T	461,960 /T	692,02	20,00
23/05/2018	TRAITEMENT AEROSOLS	0,167 T	1201,090 /T	200,58	20,00
23/05/2018	TGAP	2,240 T	12,810 /T	28,69	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
2 442,58	20,00	488,52	2 931,10
2 442,58		488,52	2 931,10

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
2 931,10		2 931,10		2 931,10

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 : 4 515	E01-20183512	
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 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, ADN, 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 : 02/05/2018 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 : 02/05/2018	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 : 0 tonne(s) 018 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 25/18 Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : COGETRAD INDUSTRIES Date : 25/18 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 : Netostack NOM : Adresse :	Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :

No de bordereau : 4 516 E01-20183513	
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 : Mé : 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 Mé : 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. 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 : Mé :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur No SIRET : 442595898 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mé : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter MME SARAH YETTOU	Récépissé n° : 45-T/16 Département : 95 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/05/2018 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 : HANDOUICHE Date : 02/05/2018	Signature et cachet : Commune de Thelle Déchets de Liancourt-St-Pierre Route de la Gare 60240 Liancourt-St-Pierre Tél. 03 44 49 31 43 / Fax 03 44 40 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 : <input type="checkbox"/> tonne(s) 234 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 25/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Reconditionnement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 25/18 Signature et cachet : Cogetrad Industries ZI du Vert Galant 85310 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) : R No SIRET : NOM : Romonds Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mé :	

No de bordereau : 4 517		E01-20183514	
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) : CAP01-18020153 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 080111* Dénomination usuelle : ORGANIQUE SANS ISOCYANATES		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 type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre <Multicontenants>		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 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 02/05/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
		Département : 95	

- 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 : 02/05/2018		Signature et cachet : Communauté de Communes du Vert Thelle Déchetterie Liancourt-St-Pierre Route de la Gare 95310 Liancourt-St-Pierre Tél : 01 34 40 07 82 - Fax : 01 34 40 01 15	
---	--	---	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : 44259589800010 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : MME SARAH YETTOU Quantité réelle présentée : 2 tonne(s) 436 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 25.18		11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 2.5.18 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUMONE - APE 900 E SIRET 442 595 898 00010 - 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 : ATM Adresse :		Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	
--	--	---	--

No de bordereau : 4 804 E01-20184036	
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 PIERRE 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, 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 : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre Nombre de colis :	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : Récépissé n° : NOM : Limite de validité : Département : Adresse : 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 : 23/05/2018 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 : 23/05/2018	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"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 245 tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 23/5/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Rograpement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 23/5/18 Signature et cachet : <div style="text-align: center;"> </div>
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 : 4 806 E01-20184038	
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 : 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 : 23/05/2018 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 : 23/05/2018	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 : 0 tonne(s) 330 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 23/5/18 	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 23/5/18 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 : Romandes Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

No de bordereau : 4 807 E01-20184039	
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 : Mé : 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 Mé : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter : MME SARAH YETTOU No de CAP (le cas échéant) : CAP01-18020153 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 080111* Dénomination usuelle : ORGANIQUE SANS ISOCYANATES 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 type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre 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 Tél : Fax : Mé :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur No SIRET : 442595898 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mé : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter MME SARAH YETTOU	Récépissé n° : 45-T/16 Département : 95 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 23/05/2018 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 : 23/05/2018	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 : <u>1</u> tonne(s) 498 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 23/5/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Recoupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 23/5/18 Signature et cachet : <div style="text-align: right;"> 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 </div>
---	--

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) : R19 No SIRET : NOM : ATM Adresse :	Personne à contacter : Tél : Mé : Fax :

No de bordereau : 4 808 E01-20184040	
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 PIERRE 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) : CAP01-18020294 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 160504* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Aérosols	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, 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 : Tél : 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 Tél : 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 : 23/05/2018 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 : 23/05/2018	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) 164 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 23/5/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Ragroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 23/5/18 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 reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) : Traitement prévu (code D/R) : R No SIRET : NOM : Triadis Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	