



COGETRAD INDUSTRIES

Compagnie de GEstion et de
TRAitement des Déchets industriels

FACTURE

PROTEC INDUSTRIE
208/210 ROUTE MICHEL CARRE
95 570 BEZONS

Pour être libératoire, paiement à adresser à :
Compagnie Générale d'Affacturage - C.G.A.
Centre de paiement
3 rue Francis de Pressensé
93577 La Plaine Saint Denis Cedex France
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 : SOGLFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS



Intertek

N° TVA : FR13542066717

Page : 1

Pièce n° : 01-18040020	Date : 30/04/2018	Client : 0984
Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 30/06/2018		

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°COG/180224 COMMANDE N°11775 PRESTATION DU 11/04/2018 PRIX ETABLIS SOUS RESERVE QUE LE TAUX DE CHLORE < 1% TAUX DE CHLORE EN ATTENTE D'ANALYSE PAR LE CENTRE DE TRAITEMENT FINAL. SI CHLORE > 1% FACTURATION COMPLEMENTAIRE 45.00€HT/TONNE%				
11/04/2018	TRAITEMENT CONCENTRAT ALCALIN Chlore < 1 %	3,298 T	960,000 /T	3 166,08	20,00
11/04/2018	TGAP	3,598 T	12,810 /T	46,09	20,00
11/04/2018	TRAITEMENT PERMANGANATE POTASSIUM	1,087 T	960,000 /T	1 043,52	20,00
11/04/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,478 T	500,000 /T	239,00	20,00
11/04/2018	TRAITEMENT CORINDON FUT	0,544 T	230,000 /T	125,12	20,00
11/04/2018	TRAITEMENT SOLVANT NON HALOGENE	0,873 T	145,000 /T	126,59	20,00
11/04/2018	TGAP	2,982 T	12,810 /T	38,20	20,00
11/04/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	230,000 /U	230,00	20,00
11/04/2018	TAXE GASOIL 6.86%	1,000 U	15,778 /U	15,78	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
5 030,38	20,00	1 006,08	6 036,46
5 030,38		1 006,08	6 036,46

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
6 036,46		6 036,46		6 036,46

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



Bordereau de suivi de déchets

Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 4 199

E01-20182963

1. Emetteur du bordereau

producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable autre détenteur

No SIRET : **54206671700027**
NOM : **PROTEC INDUSTRIE**
Adresse : 208/210 ROUTE MICHEL CARRE
95 570 BEZONS

Tél : 01.34.34.38.96 Fax : 01.34.34.68.78

Mél :
Personne à contacter :

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement oui non
No SIRET : **44259589800010**

NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**
Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
95310 ST OUEN L AUMONE

Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15

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

No de CAP (le cas échéant) : **CI1701221-4**

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

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **060205***
Dénomination usuelle : **Concentrat alcalin Chlore < 1 %**

Consistance : solide liquide Gazeux

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

Non soumis à l'ADR

5. Conditionnement :

benne citerne fûts GRV autre **CITERNE**

Nombre de colis : **3**

6. Quantité :

réelle estimée

tonne(s) **3,7**

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET : **442595898**
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**
Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
95310 ST OUEN L AUMONE

Récépissé n° : **13-N/14** Département : **95**

Limite de validité : **04/11/2019**
Personne à contacter **MME SARAH YETTOU**

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

8. Collecteur-transporteur

No SIRET :

NOM :

Adresse :

Tel :

Mél :

Personne à contacter

Fax :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

Récépissé n° : Département :

Limite de validité : **_/_/**

Mode de transport : **Route**

Date de prise en charge : **11/04/2018**

Signature :

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau

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

Nom :

Signature et cachet :

Date : **11/04/2018**

PROTEC 5275 11 AVR. 2018

10. Expédition reçue à l'installation de destination

No SIRET :
NOM : **METOSTOCK ENVIRONNEMENT**
Adresse : AVENUE DU VIMEU VERT
80210 FEUQUIERES EN VIMEU FRANCE

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée

3 tonne(s) **298**

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire :

Signature et cachet : **COGETRAD INDUSTRIES**
ZI du Vert Galant

Date : **11/4/18**

11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **D13**

Description : **Regroupement**

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

NOM :

Date : **11/4/18**

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du Château
ZI du Vert Galant
95310 ST OUEN L AUMONE
SIRET 442 595 898 00010 - APE 0912 E
Tél : 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

12. Installation de destination ultérieure prévue

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

Traitement prévu (code D/R) : **D10**

No SIRET :
NOM : **Metostock**
Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 4 201

E01-20182965

1. Emetteur du bordereau
 producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable autre détenteur

 No SIRET : **54206671700027**
 NOM : **PROTEC INDUSTRIE**
 Adresse : 208/210 ROUTE MICHEL CARRE
 95 570 BEZONS

 Tél : 01.34.34.38.96 Fax : 01.34.34.68.78
 Mél :
 Personne à contacter :
2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement oui non
No SIRET : **44259589800010**NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
 95310 ST OUEN L AUMONE

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

 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 No de CAP (le cas échéant) : **CI180172-2**

 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**
3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **160901***
 Dénomination usuelle : **Permanganate de potassium**

 Consistance : solide liquide gazeux
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG

UN 3286 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT LIQUIDE INFLAMMABLE, TOXIQUE, CORROSIF, N.S.A.,3 (6.1,8),I,1 (C/E)

5. Conditionnement :
 benne citerne fûts GRV autre
Nombre de colis : **1****6. Quantité :**
 réelle estimée
tonne(s) **1,27****7. Négociant (le cas échéant)**

No SIRET :

Récépissé n° :

Département :

NOM :

Limite de validité : **__/__/__**

Personne à contacter

Adresse :

Tel :

Fax :

Mél :

8. Collecteur-transporteurNo SIRET : **442595898**Récépissé n° : **45-T/16**Département : **95**NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**Limite de validité : **23/11/2021**
 Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
 95310 ST OUEN L AUMONE
Mode de transport : **Route**
 Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél : exploitation@cogetrad.com
Date de prise en charge : **11/04/2018**Personne à contacter **MME SARAH YETTOU**

Signature :

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

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

Signature et cachet :

Nom :

Date : **11/04/2018****PROTEC 5275 11 AVR. 2018****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) **087**

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire : **MME SARAH YETTOU** Signature et cachet :Date : **11/4/18****11. Réalisation de l'opération**Code D/R : **D13**Description : **Reconditionnement**

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

NOM :

Date : **11/4/18**

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 :

Personne à contacter :

NOM : **Triado**

Tél :

Fax :

Adresse :

Mél :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

No de bordereau : 4 203

E01-20182967

1. Emetteur du bordereau

producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable autre détenteur

No SIRET : **54206671700027**
NOM : **PROTEC INDUSTRIE**
Adresse : 208/210 ROUTE MICHEL CARRE
95 570 BEZONS

Tél : 01.34.34.38.96 Fax : 01.34.34.68.78

Mél :
Personne à contacter :

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prevue

Entreposage provisoire ou reconditionnement oui non

No SIRET : **44259589800010**

NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**
Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
95310 ST OUEN L AUMONE

Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15

Mél : exploitation@cogetrad.com

Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**

No de CAP (le cas échéant) : **CI180172-4**

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

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **150110***

Dénomination usuelle : **Emballages vides souillés en plastique rincés**

Consistance : solide liquide Gazeux

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

Non soumis à l'ADR

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **PALETTE**

Nombre de colis : **45**

6. Quantité : réelle estimée

tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :

Récépissé n° :

Département :

NOM :

Limite de validité : ___/___/___

Personne à contacter

Adresse :

Tel :

Fax :

Mél :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

No SIRET : **442595898**

Récépissé n° : **45-T/16**

Département : **95**

NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**

Limite de validité : **23/11/2021**

Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
95310 ST OUEN L AUMONE

Mode de transport : **Route**

Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15

Date de prise en charge : **11/04/2018**

Mél : exploitation@cogetrad.com

Signature :

Personne à contacter **MME SARAH YETTOU**

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau

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

Signature et cachet :

PROTEC 5275 11 AVR. 2018

Nom :

Date : **11/04/2018**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

No SIRET : **44259589800010**

NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**

Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
95310 ST OUEN L AUMONE

Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**

Quantité réelle présentée tonne(s) **478**

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire : **11/4/18**

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du Château
Z.I. du Vert Galant
95310 ST OUEN L AUMONE
SIRET 44259589800010
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 : **11/4/18**

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
84 Avenue du Château
Z.I. du Vert Galant
95310 ST OUEN L AUMONE
SIRET 44259589800010
Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15

12. Installation de destination ultérieure prévue

(dans le cas d'une transformation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

Traitement prévu (code D/R) : **D5**

No SIRET :
NOM : **CGEEP**
Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Fax :

Mél :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 4 209

E01-20182973

1. Emetteur du bordereau

producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable autre détenteur

No SIRET : **54206671700027**
NOM : **PROTEC INDUSTRIE**
Adresse : 208/210 ROUTE MICHEL CARRE
95 570 BEZONS
Tél : 01.34.34.38.96 Fax : 01.34.34.68.78
Mél :
Personne à contacter :

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement oui non

No SIRET : **44259589800010**
NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**
Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
95310 ST OUEN L AUMONE
Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
Mél : exploitation@cogetrad.com
Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
No de CAP (le cas échéant) : **CI180172-9**
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **140603***
Dénomination usuelle : **Solvant non halogéné 100% liquide**

Consistance : solide liquide Gazeux

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

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

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre

6. Quantité : réelle estimée Nombre de colis : **2**

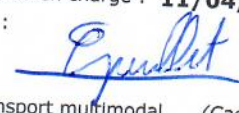
7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :
NOM :
Adresse :
tonne(s) **600 kg**
Récépissé n° :
Limite de validité : **__/__/__**
Personne à contacter
Tel : Fax :
Mél : Département :

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**

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

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

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau

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

Signature et cachet :

PROTEC 5275 11 AVR. 2018

Date : **11/04/2018**

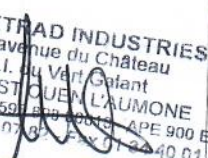

10. Expédition reçue à l'installation de destination

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) **873**

Date de présentation :
Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire : 
Date : **11/4/18**
Signature et cachet : 

11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **D13**
Description : **Regroupement**

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

NOM :
Date : **11/4/18**
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 : **Gerop**
Adresse :

Personne à contacter :
Tél : Fax :
Mél :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 2

No de bordereau : 4 205 **E01-20182969**

1. Emetteur du bordereau
 producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable autre détenteur

No SIRET : **54206671700027**
 NOM : **PROTEC INDUSTRIE**
 Adresse : **208/210 ROUTE MICHEL CARRE 95 570 BEZONS**
 Tél : 01.34.34.38.96 Fax : 01.34.34.68.78
 Mél :
 Personne à contacter :

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue
 Entreposage provisoire ou reconditionnement oui non
 No SIRET : **44259589800010**
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**
 Adresse : **ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE**
 Tél : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél : **exploitation@cogetrad.com**
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 No de CAP (le cas échéant) : **CI180172-5**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **101010**
 Dénomination usuelle : **Corindon Fût**
 Consistance : solide liquide Gazeux

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

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **FUT OT 220L** Nombre de colis : **2**

6. Quantité : réelle estimée **600 Kg** tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 No SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Récépissé n° :
 Limite de validité : **1/1/**
 Personne à contacter
 Tel : Fax :
 Mél :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 No SIRET : **442595898** Récépissé n° : **45-T/16** Département : **95**
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES** Limite de validité : **23/11/2021**
 Adresse : **ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE** Mode de transport : **Route**
 Date de prise en charge : **11/04/2018**
 Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél : **exploitation@cogetrad.com**
 Personne à contacter **MME SARAH YETTOU**

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau
 Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi
 Signature et cachet : **PROTEC 5275 11 AVR. 2018**
 Date : **11/04/2018**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 No SIRET : **44259589800010**
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**
 Adresse : **ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE**
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 Quantité réelle présentée tonne(s) **544**
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :
 Signataire :
 Date : **11/4/18**

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R : **D13**
 Description : **Regroupement**
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : **11/4/18**
 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) : **D5**
 No SIRET :
 NOM : **Sodicendax**
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mél :