



COGETRAD INDUSTRIES

Compagnie de Gestion et de
TRAITEMENT des Déchets industriels

FACTURE

AXSON FRANCE SAS
15 RUE DE LEQUERRE
ZI DES BETHUMES
CS 40 444 - ST OUEN LAUMONE
95 005 CERGY PONTOISE CEDEX



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 : SOGIEFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS

N° TVA : FR69509317046

Page : 1

Pièce n° : 01-18050058 Date : 25/05/2018 Client : 0142
Règlement : Virement à 45 jours fin de mois au 31/07/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°COVS/180110 COMMANDE N°CAG-18-001808 PRESTATION DU 22/05/2018				
22/05/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	6,820 T	430,000 /T	2 932,60	20,00
22/05/2018	TRAITEMENT ABSORBANT ET MATERIAUX SOUILLES	1,841 T	550,000 /T	1 012,55	20,00
22/05/2018	TGAP	8,661 T	12,810 /T	110,95	20,00
22/05/2018	TRANSPORT SEMI	1,000 U	250,000 /U	250,00	20,00
22/05/2018	TAXE GASOIL 6.86%	1,000 U	17,150 /U	17,15	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
4 323,25	20,00	864,65	5 187,90
4 323,25		864,65	5 187,90

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
5 187,90		5 187,90		5 187,90

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

23980kg

Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 180522 emballages souillés - CAP01-18010492

1. Émetteur du bordereau

Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)

Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) Autre détenteur

N° SIRET : |5|0|9| |3|1|7| |0|4|6| |0|0|0|3|5|
NOM : AXSON FRANCE
Adresse : BP 40444
95005 CERGY CEDEX
Tél. : 01 34 40 34 60 Fax : 01 30 37 29 10
Mél : catherine.robert@axson.com
Personne à contacter : Catherine ROBERT

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

Entreposage provisoire ou reconditionnement
 oui (cadres 13 à 19 à remplir)
 non

N° SIRET : |4|4|2| |5|9|5| |8|9|8| |0|0|0|1|0|
NOM : COGETRAD INDUSTRIES
Adresse : 84 avenue du Château
95310 SAINT OUEN L'AUMONE
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
Mél : contact@cogetrad.com
Personne à contacter : M. Branchesi
N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010492
Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : |1|5| |0|1| |1|0| *

Consistance : solide liquide gazeux

Dénomination usuelle : Emballages contaminés par des résidus de substances dangereuses

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant)

UN 3509 EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS (AVEC RESIDUS DE 3, 6.1, 8, 9)

5. Conditionnement: benne citerne GRV fût autre

Nombre de colis : 49 palettes

6. Quantité réelle estimée 7 tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

N° SIREN : | | | | | | | |
NOM :
Adresse :

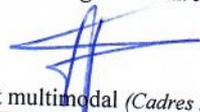
Récépissé n° :
Limite de validité :
Personne à contacter :
Tél. : Fax. :
Mél :

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

N° SIREN : |4|4|2| |5|9|5| |8|9|8| |0|0|0|1|0|
NOM : COGETRAD INDUSTRIES
Adresse : 84 avenue du Château
95310 SAINT OUEN L'AUMONE
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
Mél : contact@cogetrad.com
Personne à contacter : M. Branchesi

Récépissé n° : 45-T/46 Département : 95
Limite de validité : 23/11/2021
Mode de transport : Route
Date de prise en charge : 22/05/2018

Signature: 

Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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 : 22/05/2018

Signature et cachet :

AXSON FRANCE SAS
SCE LOGISTIQUE
RÉCEPTION LE

22 MAI 2018

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

N° SIRET : | | | | | | | |
NOM :
Adresse : 84 avenue du Château
Z.I. du Vert Caumont
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

Personne à contacter :

Quantité réelle présentée : 6 tonne(s) *320*

Date de présentation : / /

Lot accepté : oui non

Motif de refus :

Signature :

Date : 22/5/18

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du Château
Z.I. du Vert Caumont
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 : 22/5/18

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du Château
Z.I. du Vert Caumont
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. 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*01) :

Traitement prévu (code D/R) : R

N° SIRET : | | | | | | | |

NOM : triacho

Adresse :

Personne à contacter :

Tél. :

Mél :

Fax. :