



COGETRAD INDUSTRIES

COmpagnie de GEstion et de
TRAitement des Déchets industriels

FACTURE

LUXO BENNES
37 RUE DE SEINE
94400 VITRY SUR SEINE

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 : SOGIEFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS



Intertek

N° TVA : FR37414779736

Page : 1

Pièce n° : 01-18050059	Date : 28/05/2018	Client : 0225
Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/07/2018		

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°TP/D/180508				
	PRESTATION DU 23/05/2018 LEON GROSSE 14 AV.VICTOR HUGO 92220 BAGNEUX				
23/05/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,165 T	585,000 /T	96,53	20,00
23/05/2018	TGAP	0,165 T	12,810 /T	2,11	20,00
23/05/2018	TRANSPORT PORTEUR 1 CAISSE DEPOSER LE 26/12/2016	1,000 U	180,000 /U	180,00	20,00
23/05/2018	LOCATION 1 CAISSE PALETTE AVEC COUVERCLE DE JANVIER A DECEMBRE 2017	12,000 T	5,000 /T	60,00	20,00
23/05/2018	LOCATION 1 CAISSE PALETTE AVEC COUVERCLE DE JANVIER A MAI 2018	5,000 U	5,000 /U	25,00	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
363,64	20,00	72,73	436,37
363,64		72,73	436,37

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
436,37		436,37		436,37

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 : 4 802 E01-20184034	
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 : NOM : LEON GROSSE Adresse : 14 AVENUE VICTOR HUGO 92220 BAGNEUX Tél : _____ 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) : CAP01-18050070 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 150110* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Emballages vides souillés	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS,9,4 (E)	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre CAISSE PALETTE AVEC Nombre de colis : 1	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : _____ Récépissé n° : _____ Département : _____ NOM : _____ Limite de validité : ___/___/___ Adresse : _____ Personne à contacter : _____ Tél : _____ Fax : _____ Mél : _____	

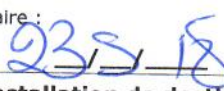


- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur No SIRET : 442595898 NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE 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) 165 Date de présentation : _____ Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : _____ Signataire :  Date : 23/5/18 Signature et cachet : 	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) : R13 No SIRET : _____ Personne à contacter : _____ NOM : Triade Tél : _____ Fax : _____ Adresse : _____ Mél : _____	



**COGETRAD
INDUSTRIES**
Compagnie de GEstion et de
TRAitement des Déchets industriels

FACTURE

LUXO BENNES
37 RUE DE SEINE
94400 VITRY SUR SEINE

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



Intertek

N° TVA : FR37414779736

Page : 1

Pièce n° : 01-18050057	Date : 29/05/2018	Client : 0225			
Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/07/2018					
Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
22/05/2018	REF DEVIS N°TP/D/180404 PRESTATION DU 22/05/2018 DEMATHIEU ET BARD 50 AV.GALLIENI 92160 ANTONY				
22/05/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,603 T	585,000 /T	352,76	20,00
22/05/2018	TRAITEMENT PEINTURE	0,864 T	590,000 /T	509,76	20,00
22/05/2018	TGAP	1,467 T	12,810 /T	18,79	20,00
22/05/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	180,000 /U	180,00	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
1 061,31	20,00	212,26	1 273,57
1 061,31		212,26	1 273,57

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
1 273,57		1 273,57		1 273,57

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

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 2

No de bordereau : 4 897		E01-20184196	
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 <input type="checkbox"/> autre détenteur		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) : CAP01-18050120 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 080111* Dénomination usuelle : Peinture		Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG 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)			
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 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 : 22/05/2018 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 : 22/05/2018		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) 864 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 22/5/18		11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 22/5/18 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) : R12 No SIRET : NOM : ATM 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 : 4 896

E01-20184195

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 détenteurNo SIRET :
NOM : **DEMATHIEU ET BARD ANTONY**
Adresse : 50 avenue Gallieni
92160 ANTONYTél :
Mél :
Personne à contacter :**2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue**Entreposage provisoire ou reconditionnement oui nonNo 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) : **CAP01-18050117**Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13****3. Dénomination du déchet**Rubrique déchet : **150110***Dénomination usuelle : **Emballages vides souillés**Consistance : solide liquide Gazeux**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG****UN 3509 DECHET DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS, 9,4 (E)****5. Conditionnement :** benne citerne fûts GRV autre**CAISSE PALETTE AVEC** Nombre de collis : **1****6. Quantité :** réelle estimée

tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :

NOM :

Adresse :

Récépissé n° :

Département :

Limite de validité : ___/___/___

Personne à contacter

Tel :

Fax :

Mél :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteurNo SIRET : **442595898**NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
95310 ST OUEN L AUMONETel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
Mél : exploitation@cogetrad.comPersonne 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 : **22/05/2018**

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

Signature et cachet :

Nom :

Date : **22/05/2018**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destinationNo SIRET : **44259589800010**NOM : **COGETRAD INDUSTRIES**Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
95310 ST OUEN L AUMONEPersonne à contacter : **MME SARAH YETTOU**Quantité réelle présentée : **0** tonne(s) **603**

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signature : **SS**Date : **22/05/18**

Signature et cachet :

Signature et cachet :

Signature et cachet :

Signature et cachet :

Signature et cachet :

Signature et cachet :

Signature et cachet :

11. Réalisation de l'opérationCode D/R : **R13**Description : **Regroupement**

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

NOM :

Date : **22/05/18**

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) : **R13**

No SIRET :

NOM : **Triadis**

Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Fax :

Mél :