

PRODEMO

137 AVENUE DE LATTRE DE TASSIGNY  
93800 EPINAY SUR SEINE

**POUR ETRE LIBERATOIRE  
PAIEMENT à ADRESSER A :  
COMPAGNIE  
D'AFFACTURAGE C.G.A  
(voir cachet)**



Intertek

N° TVA : FR88309331247

Page : 1

Pièce n° :	01-18060025	Date :	15/06/2018	Client :	1152
Règlement	Virement à 45 jours fin de mois au 31/07/2018				
Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°COG/SY-VD180122				
	PRESTATION DU 7/06/2018				
07/06/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES PLASTIQUES	0,052 T	600,000 /T	31,20	20,00
07/06/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES METALLIQUES	0,160 T	360,000 /T	57,60	20,00
07/06/2018	TRAITEMENT HUILE EN MELANGE NON CHLOREE ET SANS PCB	0,195 T	190,000 /T	37,05	20,00
07/06/2018	TRAITEMENT FIOUL	0,015 T	205,000 /T	3,08	20,00
07/06/2018	TRAITEMENT AEROSOLS	0,027 T	1490,000 /T	40,23	20,00
07/06/2018	TRAITEMENT FILTRES A HUILE	0,107 T	340,000 /T	36,38	20,00
07/06/2018	TGAP	0,556 T	12,810 /T	7,12	20,00
07/06/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	220,000 /U	220,00	20,00
07/06/2018	TAXE GASOIL 6.86 %	1,000 U	15,092 /U	15,09	20,00

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**

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
447,75	20,00	89,55	537,30
447,75		89,55	537,30

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
537,30		537,30		537,30

A partir du 1<sup>er</sup> 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) <<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 -

**No de bordereau :** 5 124 E01-20184572

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

No SIRET :  
 NOM : **PRODEMO**  
 Adresse : 13 RUE DE L'YSER  
 93800 EPINAY SUR SEINE  
 Tél : Fax :  
 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) : **CAP01-18010839**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **150110\***  
 Dénomination usuelle : **Emballages vides souillés plastique**  
 Consistance :  solide  liquide  Gazeux

**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG**  
 UN 3509 DECHET EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS, 9,4 (E), DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT

**5. Conditionnement :**  benne  citerne  fûts  GRV  autre **PALETTE** Nombre de colis :

**6. Quantité :**  réelle  estimée tonne(s) Département :

**7. Négociant (le cas échéant)**  
 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 : **07/06/2018**  
 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 : Date : **07/06/2018**  
 Signature et cachet :

**EPC GROUPE PRODEMO**  
 137-139, avenue de Lattre de Tassigny  
 93800 EPINAY-SUR-SEINE  
 Tél : +33 (0)1 48 41 35 75  
 E-mail : contacts@prodemo.fr  
 S.A.S.U. au capital de 495 000 euros  
 SIREN : 309 331 247 - RCS BOBIGNY

- 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) **052**  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :  
 Signataire :   
 Date : **7/6/18**  
 Signature et cachet :

**11. Réalisation de l'opération**  
 Code D/R : **R13**  
 Description : **Ragroupement**  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM :  
 Date : **7/6/18**  
 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 : **Triado**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél : Fax :  
 Mél :





# 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 / 1

No de bordereau : 5 132

E01-20184580

### 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 :  
NOM : **PRODEMO**  
Adresse : 13 RUE DE L'YSER  
93800 EPINAY SUR SEINE

Tél : Fax :  
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) : **CAP01-18010847**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **130205\***

Consistance :  solide  liquide  Gazeux

Dénomination usuelle : **Huile en mélange non chlorée et sans PCB**

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

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

5. Conditionnement :  benne  citerne  fûts  GRV  autre **<Multicontenants>** Nombre de colis : 1

6. Quantité :  réelle  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 : **07/06/2018**

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 : Date : **07/06/2018**

Signature et cachet :

**157-159, avenue de Lattre de Tassigny  
93800 ÉPINAY-SUR-SEINE**

Tél. : + 33 (0)1 48 41 35 75

E. mail : contacts@prodemo.fr

S.A.S.U. au capital de 495 000 euros  
SIREN : 309 331 247 - RCS BOBIGNY

- 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) **195**

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signataire : **7/6/18** Signature et cachet : **COGETRAD INDUSTRIES**  
ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L AUMONE

### 11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **R13**  
Description : **Regroupement**

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

NOM :  
Date : **7/6/18**

Signature et cachet :

**COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L AUMONE  
SIRET 442 595 898 00010 - APE 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 :  
Mél :  
Fax :



<b>No de bordereau :</b> 5 133 E01-20184581	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <input 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 : <b>PRODEMO</b> Adresse : 13 RUE DE L'YSER 93800 EPINAY SUR SEINE Tél : Fax : Méil : Personne à contacter :	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18010848</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>130703*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>Fioul Lourde</b>	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG</b> UN 1325 DECHET SOLIDE ORGANIQUE INFLAMMABLE, N.S.A., 4.1, II, 2 (E)	
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre <b>&lt;Multicontenants&gt;</b> Nombre de colis : <b>1</b>	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tel : Fax : Méil :	


## - A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 <b>MME SARAH YETTOU</b>	Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>07/06/2018</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	--

## - DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : _____ Date : <b>07/06/2018</b>	Signature et cachet : _____
--	-----------------------------

## - A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> NOM : <b>84 avenue du Château</b> Adresse : <b>Z.I. du Vert Galant</b> <b>95310 ST OUEN L'AUMONE</b> SIRET 442 595 898 00010 - APPE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 Personne à contacter : Quantité réelle présentée <b>0</b> tonne(s) <b>015</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : _____ Date : <b>7/6/18</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>D13</b> Description : <b>Recoupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : _____ Date : <b>7/6/18</b> Signature et cachet : 
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (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) : <b>D10</b> No SIRET : _____ Personne à contacter : _____ NOM : <b>Cerep</b> Tél : _____ Fax : _____ Adresse : _____ Méil : _____	





# 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/ 1

No de bordereau : 5 123

E01-20184571

## 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 :  
NOM : **PRODEMO**  
Adresse : 13 RUE DE L'YSER  
93800 EPINAY SUR SEINE

Tél : Fax :  
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) : **CAP01-18010838**

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

**R13**

## 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **080111\* Aerosol**

Dénomination usuelle : ~~Organique simple sans isocyanate~~

Consistance :  solide  liquide  Gazeux

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

UN 1263 DECHET 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), DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT

5. Conditionnement :  benne  citerne  fûts  GRV  autre **DE 10 A 60 L**

Nombre de colis :

6. Quantité :  réelle  estimée tonne(s)

## 7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :

NOM :

Adresse :

Récépissé n° :

Limite de validité : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Personne à contacter

Tel :

Fax :

Mél :

Département :

- 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 : **07/06/2018**

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 :

Date : **07/06/2018**

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  tonne(s) **0,27**

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signataire : **MME SARAH YETTOU**  
Date : **7/6/18**

Signature et cachet :  
COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L AUMONE  
SIRET 442 595 898 000 0 - 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 : **Ragroupement**

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

NOM :

Date : **7/6/18**

Signature et cachet :

COGETRAD INDUSTRIES  
84 avenue du Château  
ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L AUMONE  
SIRET 442 595 898 000 0 - 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 : **Triado**

Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :



No de bordereau : 5 133

E01-20184581

**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 : **PRODEMO**  
Adresse : 13 RUE DE L'YSER  
93800 EPINAY SUR SEINETél :  
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 OUEEN 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) : **CAP01-18010848**Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13****3. Dénomination du déchet**Rubrique déchet : **130703\***Dénomination usuelle : **Fiool Lourd Filtre à huile**Consistance :  solide  liquide  Gazeux**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG  
UN 1325 DECHET SOLIDE ORGANIQUE INFLAMMABLE, N.S.A., 4.1, II, 2 (E)****5. Conditionnement :**  benne  citerne  fûts  GRV  autre **<Multicontenants>** Nombre de colis : **1****6. Quantité :**  réelle  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 OUEEN 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 : **07/06/2018**

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 :

Date : **07/06/2018**

Signature et cachet :

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

**10. Expédition reçue à l'installation de destination**No SIRET : **COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
NOM : **Z.I. du Vert Galant**  
95310 ST OUEEN L AUMONE  
Adresse : **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 **0** tonne(s) **107**

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signataire : **COGETRAD INDUSTRIES**Date : **7/6/18****11. Réalisation de l'opération**

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

Traitement prévu (code D/R) : **R13**No SIRET : **Romondis**  
NOM : **Romondis**  
Adresse :**11. Réalisation de l'opération**Code D/R : **R13**Description : **Regroupement**

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

NOM :

Date : **4/6/18**

Signature et cachet :

**COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEEN L AUMONE  
SIRET 442 595 898 00010 - APE 900 E  
Tél 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15





# 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 -

**No de bordereau :** 5 125 E01-20184573

**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 :  
 NOM : **PRODEMO**  
 Adresse : 13 RUE DE L'YSER  
 93800 EPINAY SUR SEINE

Tél : Fax :  
 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) : **CAP01-18010840**  
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

**3. Dénomination du déchet**  
 Rubrique déchet : **150110\***  
 Dénomination usuelle : **Emballages vides souillés métalliques**

Consistance :  solide  liquide  gazeux

**4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG**  
 UN 3509 DECHET EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS, 9,4 (E), DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT

**5. Conditionnement :**  benne  citerne  fûts  GRV  autre **PALETTE** Nombre de colis :

**6. Quantité :**  réelle  estimée tonne(s) Département :

**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 : **07/06/2018**  
 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 :  
 Date : **07/06/2018**

Signature et cachet :

**EPC GROUPE**  
 137-139, avenue de Latre de Tassigny  
 93100 EPINAY-SUR-SEINE  
 Tél. : + 33 (0)1 48 41 35 75  
 E. mail : contacts@prodemo.fr  
 S.A.S.U. au capital de 495 000 euros  
 SIREN : 309 331 247 - RCS BOBIGNY

- 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) **1,60**  
 Date de présentation :  
 Lot accepté :  oui  non  
 Motif du refus :

Signature :   
 Date : **7/6/18**

**11. Réalisation de l'opération PRODEMO**  
 Code D/R : **R13**  
 Description : **Regroupement**  
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée  
 NOM :  
 Date : **7/6/18**  
 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) : **R4**  
 No SIRET :  
 NOM : **Constant sea**  
 Adresse :  
 Personne à contacter :  
 Tél : Fax :  
 Mél :