

LUXO BENNES
37 RUE DE SEINE
94400 VITRY SUR SEINE

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



Intertek

N° TVA : FR37414779736

COGETRAD SERA FERME DU LUNDI 13 AU VENDREDI 24 AOUT INCLUS

Page : 1

Pièce n° : 01-18070007 Date : 12/07/2018 Client : 0225

Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/08/2018

| Date | Désignation | Quantité | PU HT | Montant HT | TVA |
|------------|--|----------|-------------|------------|-------|
| | REF DEVIS N°TP/D/180117 | | | | |
| | PRESTATION DU 10/07/2018 CHANTIER BATEG 42 RUE DE LA SANTE 75014 PARIS | | | | |
| 10/07/2018 | TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES | 0,070 T | 585,000 /T | 40,95 | 20,00 |
| 10/07/2018 | TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES | 0,040 T | 585,000 /T | 23,40 | 20,00 |
| 10/07/2018 | TRAITEMENT AEROSOLS | 0,060 T | 1460,000 /T | 87,60 | 20,00 |
| 10/07/2018 | TRAITEMENT PEINTURE | 0,180 T | 590,000 /T | 106,20 | 20,00 |
| 10/07/2018 | TGAP | 0,350 T | 12,810 /T | 4,48 | 20,00 |
| 10/07/2018 | TRANSPORT PORTEUR | 1,000 U | 220,000 /U | 220,00 | 20,00 |
| 10/07/2018 | LOCATION 2 CAISSES PALETTES NOVEMBRE A DECEMBRE 2017 | 4,000 U | 5,000 /U | 20,00 | 20,00 |
| 10/07/2018 | LOCATION 2 CAISSES PALETTES JANVIER A JUILLET 2018 | 14,000 U | 5,000 /U | 70,00 | 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 | Total TTC | Escompte Frais bancaires | Total TTC escompte déduit | Acompte | Net à payer EUR |
|---------|----------|-------------|-------------|-----------|-----------------------------|---------------------------------|---------|--------------------|
| 572,63 | 20,00 | 114,53 | 687,16 | 687,16 | | 687,16 | | 687,16 |

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 : 5 739 E01-20185569 | |
| 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 : BATEG PARIS 14 Adresse : 42 RUE DE LA SANTE 75014 PARIS Tél : 06 03 58 75 23 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) : CAP01-18030262 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, ADN, IMDG UN 3509 DECHET EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS, 9,4 (E), DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT | |
| 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 : 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 : 10/07/2018 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 : 10/07/2018 | 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) 070 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 10/7/18 | 11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 10/7/18 Signature et cachet : |
| COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 44259589800010 - 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) : R1 No SIRET : NOM : Triades Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mé : | |

| | |
|--|--|
| No de bordereau : 5 740 E01-20185570 | |
| 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 : BATEG PARIS 14 Adresse : 42 RUE DE LA SANTE 75014 PARIS Tél : 06 03 58 75 23 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) : CAP01-18030285 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 : Matériaux souillés | |
| 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG UN 3175 DECHET SOLIDES ou mélanges de solides CONTENANT DU LIQUIDE INFLAMMABLE ayant un point d'éclair inférieur ou égal à 60 °C (tels que préparations et déchets), N.S.A., 4.1, II, 2 (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 : 10/07/2018 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 : 10/07/2018 | 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>0</u> tonne(s) <u>040</u> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Signature et cachet : Date : <u>10/07/18</u> COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - AP/E 900 E Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15 | 11. Réalisation de l'opération Code D/R : <u>2/3</u> Description : <u>Regroupement</u> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <u>10/07/18</u> Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - AP/E 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) : <u>0</u> No SIRET : NOM : <u>Remondis</u> Adresse : Personne à contacter : Tél : Mél : Fax : | |



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 : 5 741 E01-20185571 | |
| 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 | |
| No SIRET : NOM : BATEG PARIS 14 Adresse : 42 RUE DE LA SANTE 75014 PARIS Tél : 06 03 58 75 23 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) : CAP01-18030315 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, ADNR, IMDG | |
| UN 1950 DECHET AÉROSOLS inflammables, 2.1, 2 (D), DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT | |
| 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) 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 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 : 10/07/2018 Signature : Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15 Mél : exploitation@cogetrad.com Personne à contacter MME SARAH YETTOU <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 Signature et cachet : Nom : Date : 10/07/2018 | |

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

| | | | |
|---|--|---|--|
| 10. Expédition reçue à l'installation de destination | | 11. Réalisation de l'opération | |
| 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 : 5 tonne(s) 060 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Signature et cachet : Date : 10/7/18 | | Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 10/7/18 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) : R No SIRET : NOM : Triade Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél : | |

| | |
|--|--|
| No de bordereau : 5 742 E01-20185572 | |
| 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 : BATEG PARIS 14 Adresse : 42 RUE DE LA SANTE 75014 PARIS Tél : 06 03 58 75 23 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) : CAP01-18030297 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13 |
| 3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 080111* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Peinture | |
| 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 : <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 : 10/07/2018 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 : 10/07/2018 | 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) 180 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Signature et cachet : Date : 10/7/18 | 11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Reconditionnement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 07/18 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 : Personne à contacter : NOM : ATM Tél : Fax : Adresse : | |