

PROTEC INDUSTRIE
208/210 ROUTE MICHEL CARRE
95 570 BEZONS

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



Intertek

COGETRAD SERA FERME LUNDU 13 AU VENDREDI 24 AOUT INCLUS

N° TVA : FR13542066717

Page : 1

Pièce n° : 01-18060041 Date : 28/06/2018 Client : 0984

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

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°COG/180224 COMMANDE N°12072 PRESTATION DU 8/06/2018 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 45.00HT/TONNE/%				
08/06/2018	TRAITEMENT CONCENTRAT ALCALIN Chlore < 1 %	2,700 T	960,000 /T	2 592,00	20,00
08/06/2018	TGAP	2,700 T	12,810 /T	34,59	20,00
08/06/2018	TRAITEMENT ACIDE EN MELANGE CI < 1 %	1,940 T	890,000 /T	1 726,60	20,00
08/06/2018	TGAP	1,940 T	12,810 /T	24,85	20,00
08/06/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES PC	1,100 T	510,000 /T	561,00	20,00
08/06/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,080 T	500,000 /T	40,00	20,00
08/06/2018	TRAITEMENT PERMANGANATE POTASSIUM	1,180 T	960,000 /T	1 132,80	20,00
08/06/2018	TRAITEMENT SOLVANT HALOGENE 100% LIQUIDE	0,580 T	835,000 /T	484,30	20,00
08/06/2018	TRAITEMENT CORINDON FUT	1,080 T	230,000 /T	248,40	20,00
08/06/2018	TGAP	4,020 T	12,810 /T	51,50	20,00

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 : SOGIFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS

PROTEC INDUSTRIE
208/210 ROUTE MICHEL CARRE
95 570 BEZONS

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



Intertek

COGETRAD SERA FERME LUNDU 13 AU VENDREDI 24 AOUT INCLUS

N° TVA : FR13542066717

Page : 2

Pièce n° : 01-18060041

Date : 28/06/2018

Client : 0984

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

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
08/06/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	230,000 /U	230,00	20,00
08/06/2018	TAXE GASOIL 6.86%	1,000 U	15,778 /U	15,78	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
7 141,82	20,00	1 428,36	8 570,18
7 141,82		1 428,36	8 570,18

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
8 570,18		8 570,18		8 570,18

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 : 5 181 E01-20184631	
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 : 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 <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) : CI1701221-1 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 060106* Dénomination usuelle : Bain d'acide en mélange Chlore < 1% 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 1760 DECHET LIQUIDE CORROSIF, N.S.A.,8,I,1 (E)	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input checked="" type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre CITERNE Nombre de colis : 1	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 7 tonne(s)	
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	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur No SIRET : NOM : Adresse : Tel : Fax : Mél : Personne à contacter	Récépissé n° : Limite de validité : <u> / / </u> Mode de transport : Route Date de prise en charge : 08/06/2018 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 : 08/06/2018	Signature et cachet : PROTEC 5275 08 JUIN 2018
---	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

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 : <u>1</u> tonne(s) 940 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 8/6/18 COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château 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 : D13 Description : Ragroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 8/6/18 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. 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) : D10 No SIRET : NOM : Metostock Adresse :	Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :

No de bordereau : 5 182		E01-20184632	
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 : 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 <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) : 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 : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux			
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG Non soumis à l'ADR			
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input checked="" type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre CITERNE Nombre de colis : 1			
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 2 tonne(s)			
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	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur No SIRET : NOM : Adresse : Tel : Fax : Mél : Personne à contacter		Récépissé n° : Limite de validité : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Mode de transport : Route Date de prise en charge : 08/06/2018 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 : 08/06/2018		Signature et cachet : PROTEC 5275 08 JUN 2018	
---	--	---	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

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 : 2 tonne(s) 700 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 8/6/18 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 000 0 - AVE 900 E Tél 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15		11. Réalisation de l'opération Code D/R : D13 Description : Ragroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 8/6/18 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 000 0 - AVE 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) : D10 No SIRET : NOM : Metostock Adresse :		Personne à contacter : Tél : Mél : Fax :	
--	--	---	--

No de bordereau : 5 183 E01-20184633	
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 : 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 <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) : CI180172-1 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 : Organique simple sans isocyanate	
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 <u>1</u> 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 : 08/06/2018 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 : 08/06/2018	Signature et cachet : PROTEC 5275 08 JUIN 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 : <u>1</u> tonne(s) <u>100</u> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <u>8/6/18</u> Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération Code D/R : <u>R13</u> Description : <u>Regroupement</u> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <u>8/6/18</u> 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) : <u>R19</u> No SIRET : NOM : <u>ATM</u> Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

No de bordereau : 5 184 E01-20184634	
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 : 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 <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) : CI180172-2 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 160901* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Permanganate de potassium	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG UN 3286 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, TOXIQUE, CORROSIF, N.S.A.,3 (6.1,8),1,1 (C/E)	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre Nombre de colis :	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 1,2 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 : 08/06/2018 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 : 08/06/2018	Signature et cachet : PROTEC 5275 08 JUN 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 : 1 tonne(s) 180 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 8/6/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 8/6/18 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE 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) : D10 No SIRET : NOM : Netstock Adresse :	

No de bordereau : 5 186 E01-20184636	
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 : 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 <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) : CI180172-4 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13
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 en plastique rincés	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG Non soumis à l'ADR	
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre PALETTE Nombre de colis : 1	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 904 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 : 08/06/2018 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 émanés de bonne foi Nom : Date : 08/06/2018	Signature et cachet : PROTEC 5275 08 JUN 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 : 0 tonne(s) 080 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 8/6/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 8/6/18 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - TEL 34 40 07 82 - FAX 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 : Triado NOM : Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

No de bordereau : 5 188 E01-20184638	
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 : 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 <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) : CI180172-5 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 101010 Dénomination usuelle : Corindon Fût Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG Non soumis à l'ADR	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> SRV <input type="checkbox"/> autre FUT OT 220L Nombre de colis : 1	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 2 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 : 08/06/2018 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 : 08/06/2018	Signature et cachet : PROTEC 5275 08 JUN 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 : 1 tonne(s) 080 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 8/6/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 8/6/18 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 898 00010 - FAX 01 34 40 01 15 Tél 01 34 40 07 82
--	--

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 : Solidendro Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

No de bordereau : 5 195 E01-20184645	
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 : 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 <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) : CI180172-12 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D10
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 140602* Dénomination usuelle : Solvant halogéné	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 1993 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A.,3,1,1 (D/E)	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre FUT BONDE	Nombre de colis : 1
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée 0,8 tonne(s)	Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tel : Fax : Mél :
7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : NOM : Adresse :	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 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 08/06/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	Département : 95
---	--	-------------------------

- 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 : 08/06/2018	Signature et cachet : PROTEC 5275 08 JUIN 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 0,8 tonne(s) 580 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 8/6/18 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUM SIRET 442 595 898 0001 - AF1 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34	11. Réalisation de l'opération Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 8/6/18 Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L'AUM SIRET 442 595 898 0001 - AF1 Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34
---	--

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 : COGEP Adresse :	Personne à contacter : Tél : Mél : Fax :
--	---