

TAKASAGO
23 AVENUE DE LA MARE
BP 10441
95005 CERGY PONTOISE CEDEX



Intertek

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

N° TVA : FR26314466277

Page : 1

Pièce n° : 01-18070059	Date : 26/07/2018	Client : 2049
Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 30/09/2018		

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°COVS/180139				
	PRESTATION DU 24/07/2018				
24/07/2018	TRAITEMENT COSMETIQUES	0,620 T	530,000 /T	328,60	20,00
24/07/2018	TRAITEMENT DEEE	0,699 T	180,000 /T	125,82	20,00
24/07/2018	TRAITEMENT ECRAN	0,076 T	515,000 /T	39,14	20,00
24/07/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES INDEPOTABLES	0,053 T	500,000 /T	26,50	20,00
24/07/2018	TRAITEMENT POUDRES MINERALES DANGEREUSES	0,041 T	450,000 /T	18,45	20,00
24/07/2018	TRAITEMENT SOLVANTS NON HALOGENES	1,046 T	150,000 /T	156,90	20,00
24/07/2018	TGAP	2,535 T	12,810 /T	32,47	20,00
24/07/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	260,000 /U	260,00	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 : SOGEFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
987,88	20,00	197,58	1 185,46
987,88		197,58	1 185,46

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
1 185,46		1 185,46		1 185,46

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 : 6 037 E01-20186164	
1. Emetteur du bordereau <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 : TAKASAGO Adresse : 23/25 AVENUE DE LA MARE PA DES BETHUNES 95310 ST OUEN L'AUMONE Tél : Fax : Mél : Personne à contacter :	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" 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) : CAP01-18010683 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 160213* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : DEEE (hors écran et groupe froid)	
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 type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre PALETTE Nombre de colis : 2	
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 : 24/07/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (articles 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 : RIEDEZ Date : 24/07/2018 Signature et cachet :

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 699 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 24/07/18 Signature et cachet :	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement <i>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée</i> NOM : Date : 24/7/18 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) : Rh No SIRET : NOM : constant Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	

No de bordereau : 6 034 E01-20186161	
1. Emetteur du bordereau <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 : TAKASAGO Adresse : 23/25 AVENUE DE LA MARE PA DES BETHUNES 95310 ST OUEN L'AUMONE Tél : Fax : Mél : Personne à contacter :	
2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" 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) : CAP01-18010682 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 070699 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : échantillons Cosmétiques savons et matières premi	
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 type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre GRV OUVERT Nombre de colis : 3	
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 : 24/07/2018 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 : RIEDEL Date : 24/07/2018 Signature et cachet :	
---	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION

10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 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 Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 220 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 24/07/18 Signature et cachet :		11. Réalisation de l'opération Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 24/7/18 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) : D10 No SIRET : NOM : CGECP Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	
--	--

No de bordereau : 6 038		E01-20186165	
1. Emetteur du bordereau <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		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" 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) : CAP01-18010684 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 160213* Dénomination usuelle : Ecran		Consistance : <input checked="" 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 type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre PALETTE 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 : 24/07/2018 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 : 24/07/2018		Signature et cachet :	
---	--	-----------------------	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination No SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 076 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 24/7/18		11. Réalisation de l'opération Code D/R : 013 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 24/7/18 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) : R4 No SIRET : NOM : Constant Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :			

No de bordereau : 6 047 E01-20186174

1. Emetteur du bordereau
 producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable
 No SIRET :
 NOM : **TAKASAGO**
 Adresse : 23/25 AVENUE DE LA MARE PA DES BETHUNES 95310 ST OUEN L'AUMONE
 Tél : Fax :
 Méil :
 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
 Méil : exploitation@cogetrad.com
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 No de CAP (le cas échéant) : **CAP01-18010695**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **140603***
 Dénomination usuelle : **Solvant non halogéné**
 Consistance : solide liquide 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 : benne citerne fûts GRV autre **FUT BONDE** Nombre de colis :

6. Quantité : réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)
 No SIRET : Récépissé n° : Département :
 NOM : Limite de validité : ___/___/___
 Adresse : Personne à contacter
 Tél : Fax :
 Méil :

- 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 : **24/07/2018**
 Signature :
 Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Méil : exploitation@cogetrad.com
 Personne à contacter **MME SARAH YETTOU** 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 : **24/07/2018**

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination
 No SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Quantité réelle présentée **1** tonne(s) **046**
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :
 Signataire :
 Date : **24/7/18**

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R : **D13**
 Description : **Régénération**
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : **24/7/18**
 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) : **D10**
 No SIRET :
 NOM : **Cerrep**
 Adresse :
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Méil :