

#### **FACTURE**

#### CEDRE

9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE A LATTENTION DE MME FIETTE ERIKA 45300 PITHIVIERS



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

Page:

1

Pièce n°:

01-18080030

Date:31/08/2018

Client:

1078

Règlement

Virement à 45 jours fin de mois au 31/10/2018

Date	Désignation		Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°VS/180204					
	PRESTATION DU 6/08/20	18				
06/08/2018	CI1701168-13 TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES PLASTIQUE		0,240 T	425,000 /T	102,00	20,00
06/08/2018	CI1701168-22 TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUE SANS ISOCYANATES EN PC		0,520 T	395,000 /T	205,40	20,00
06/08/2018	TGAP		0,760 T	12,810 /T	9,74	20,00
	PRESTATION DU 27/08/2	018		500		DENGE COR
27/08/2018	CI1701168-17 TRAITEMENT HUILE SOLUBLE		0,500 T	150,000 /T	75,00	20,00
27/08/2018	CI1701168-19 TRAITEME	NT MATERIAUX SOUILLES	0,160 T	400,000 /T	64,00	20,00
27/08/2018	TGAP	Pour être libératoire, paiement à adresser à Compagnie Générale d'Affacturage - C.G.A Centre de paiement	0,660 T	12,810 /T	8,45	20,00
		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 Entreprise	. 11			
		BIC: SOGEFRPP SUBROGÉE EN NOS DROITS	7			

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
464,59	20,00	92,92	557,51
464,59		92,92	557.51

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
557,51		557,51		557,51

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 <u>le montant de l'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement dans les transactions commerciales à 40.00€.</u>

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 - <a href="https://www.cogetrad.com">www.cogetrad.com</a> <a href="https://www.cogetrad.com">http://www.cogetrad.com</a> SARL au capital de 45 000 € - SIRET 442 595 898 00010 - Code APE 3822Z - N° TVA FR 05 442 595 898





Adresse:

#### Bordereau de suivi des déchets

Page nº 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -Bordereau n°: 66563 N° BSD 66563 Réf. Cde. 1. Émetteur du bordereau 2. Installation de destination ou d'entreposage ou de X Producteur du déchet Collecteur de petites quantités de reconditionnement prévue déchets relevant d'une même Entreposage provisoire ou reconditionnement rubrique (joindre annexe!) oui (cadres 13 à 19 à remplir) non Personne ayant transformé ou Autre détenteur réalisé un traitement dont la N° SIRET : 1414121 | 1519151 | 1819181 | 10101011 | 101 provenance des déchets reste NOM: COGETRAD identifiable (joindre annexe 2) Adresse :84 avenue du château
ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone
95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
Tél. : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 18 N° SIRET : 151111 | 1714151 | 1213141 | 10101011 | 191 NOM: CEDRE 01 34 40 01 15 Adresse: 9 Rue du Moulin de la Canne Mél: 45300 PITHIVIERS FRANCE Personne à contacter : Anne Tél.: 01 34 42 95 25 02 38 32 86 49 contact@c-e-d-r-e.fr N° de CAP (le cas échéant): CAP01-18010144 Personne à contacter : Pascal PRASIL Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R): R13 3. Dénomination du déchet [1,5] [0,1] [1,0] (\*) Rubrique déchet: X solide Consistance: liquide Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés plastiques 4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (le cas échéant) UN 3509 DECHET, EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYES (avec résidus de 3,4.1,6.1,8,9), 9, (E), Dangereux pour l'environnement 5. Conditionnement: benne citerne GRV Nombre de colis : \* autre (préciser) CP+ 4ETS Par 6. Quantité Tréelle [X] estimée tonne(s) 7. Négociant (le cas échéant) Récépissé n°: N°28/2010 Département : N° SIREN : 511 1 745 | 12134 Limite de validité : 27/07/2020 NOM: CEDRE Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél.: 01 34 42 95 25 Fax.: 02 38 32 86 49 Adresse: 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE Mél: contact@c-e-d-r-e.fr - À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -8. Collecteur-transporteur Récépissé n°: 46-T/17 Département : N° SIREN : 440 | 954 | 1980 Limite de validité: 11/09/2022 DXIAPS n-tinnt NOM: TRANSDECHETS Mode de transport : Route Adresse: 7 rue de la Métairie Date de prise en charge: 06/08/2018 95640 MARINES FRANCE 01 34 66 63 56 Fax. : Tél: Signature: 01 34 66 63 56 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir Personne à contacter : Hugues Bourreau - DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau : , de la Canne 9 rue du mc Signature et cachet : 45300 F) IVIERS
Tel: (134.42.95) 25 42 02 38.32.86.49
SIRET: 511 745/234 00019 RCS Orléans Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.

NOM 1000 1000 Date: 6 108/2018 - À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -10. Expédition reçue à l'installation de destination 11. Réalisation de l'opération : Code D/R: Q 3 NOM: Adresse: Regrou pernout Description: Personne à contacter : o tonne(s) 2 40 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée Quantité réelle présentée : Date de présentation : / oui oui Lot accepté: non Signature et cachet Motif de refus: Signataire: Date : 6 /8 /18 Signature et cachet 12. 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\*01): Traitement prévu (code D/R): Personne à contacter : NOM: Tél.: Fax.: TRIODIS

Mél:





### Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1/1

Bordereau n° : 66564	- À REMPLIR PAR L'ÉM N° BSD 6	ETTEUR DU BORDEREAU -
1. Émetteur du bordereau	N DSD 0	11311 0 1131
X  Producteur du déchet	ollecteur de petites quantités de schets relevant d'une même brique (joindre annexe 1)	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue  Entreposage provisoire ou reconditionnement  oui (cadres 13 à 19 à remplir)  X non
Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2)	Autre détenteur	N° SIRET :  4 4 2   5 9 5   8 9 8   0 0 0 1   0  NOM : COGETRAD Adresse :84 avenue du château
N° SIRET :  5 1 1   7 4 5   2 3 4  NOM : CEDRE Adresse :9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE		ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tél.: 01 34 40 07 82 Fax: 01 34 40 01 15 Mél: Personne à contacter: Anne
Tél.: 01 34 42 95 25 F Mél: contact@c-e-d-r-e.fr Personne à contacter : Pascal PRASIL	ax : 02 38 32 86 49	N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010155 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet :	[0 <sub>1</sub> 8] [0 <sub>1</sub> 1] [1 <sub>1</sub> 1] <sup>L*1</sup>	Consistance : Solide I liquide I gazeux
Dénomination usuelle :	Pâteux organique simples sa	ans isocyanates
4. Mentions au titre des règlements	ADR, RID, ADNR, IMDG (le	cas échéant) S AUX PEINTURES, 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement
5. Conditionnement: benne	citerne GRV	fût autre (préciser)  Nombre de colis :
6. Quantité réelle X	estimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN :  5 11  745   2 3 4  NOM : CEDRE		Récépissé n°: N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL
Adresse :9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE		Tél.: 01 34 42 95 25 Fax.: 02 38 32 86 49 Mél: contact@c-e-d-r-e.fr
	- À REMPLIR PAR LE COL	LECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur N° SIREN : <b>440</b>   <b>954</b>   <b>1980</b>		Récépissé n°: 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022
NOM: TRANSDECHETS		Mode de transport :Route
Adresse :7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE	8	Mode de transport : Route Date de prise en charge : 06/08/2018
Tél.: 01 34 66 63 56 Fax.:	01 34 66 63 56	Signature:
Mél : Personne à contacter : Hugues Bourre	eau	Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
- DÉG	CLARATION GÉNÉRALE D	E L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU-
9. Déclaration générale de l'émetter Je soussigné certifie que les renseigne ci-dessus sont exacts et établis de bor NOM: (A)	ements portés dans les cadres nne foi.	Signature et cachet :  9 rue du moulin de la Canne  45300 PITHIVIERS  Tel : 01.34. 42.63.55 Fax 02.38.32.86.49
	- À REMPLIR PAR L'INSTA	LLATION DE DESTINATION -
10. Expédition reçue à l'installation N° SIRET :	de destination  _ _ _	11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R 13
Adresse:		Description: Resoupement
Personne à contacter :  Quantité réelle présentée :  Date de présentation ; / /	O tonne(s) 520	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
	non UNTRIES Ju Cha eau	Date: 6 / 8/18 Signature et cachet:
Signataire: Signatur Date: 6/8/18	re et cacher.	95310 S AUMONE SIRET W 565 CONTROL APE 900 E 1 34 40 01 15
12. Destination ultérieure prévue (a identifiable le nouveau bordereau se	lans le cas d'une transformation	n ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
Traitement prévu (code D/R): R		Personne à contacter :
NOM: Adresse:		Tél.: Fax.:





## Bordereau de suivi des déchets

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'	ÉMETTEUR DU BORDEREAU -
Bordereau n°: 67007 N° BSI	D 67007 Réf. Cde.
1. Émetteur du bordereau  X Producteur du déchet  Collecteur de petites quantités	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1)	Entreposage provisoire ou reconditionnement
- Toorique (joinare annexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
Personne ayant transformé ou Autre détenteu	
réalisé un traitement dont la	N° SIRET : 1414121   1519151   1819181   10101011   101
provenance des déchets reste	NOM: COGETRAD
identifiable (joindre annexe 2)	Adresse :84 avenue du château
N° SIRET : 15/18/1 7/9/0/1 14/15/1 10/0/4/4/1 13/1	ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Ouen L'Aumone 95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE
NOM: AAD PHENIX Adresse: 27, Rue du Jura	Tel.: 01 34 40 07 82 Fax: 01 34 40 01 15
94653 RUNGIS FRANCE	Mél : Personne à contacter : Anne
Tél.: 06 21 84 19 66 Fax:	refsonite a contacter. Affile
Mél :	N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010148
Personne à contacter : DE SA SOUSA NELSON	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14
3. Dénomination du déchet  Rubrique déchet 11,61 11,01 10,11	
Rubrique déchet : 116 110 011	Consistance: Solide I liquide gazeux
Dénomination usuelle : Eaux souillées + huile	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDO	G (le cas échéant)
JN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE V	VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, (E)
5. Conditionnement: benne citerne GRV	fût X autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 2
- CRV	fût X autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 2
5. Quantité réelle X estimée tonne(s	9)
7. Négociant (le cas échéant)	Dásánissá nº spassur-
N° SIREN : 4119   033   13178	Récépissé n°: N°04-N/15 Département : 95 Limite de validité : 18/05/2020
NOM: NORDECHETS	Personne à contacter : Antoine AVRIL
Adresse :5 rue de la Métairie	Tél.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29
ZAE de l'Isle 95640. MARINES. FRANCE	Mél: contact@nordechets.com
- A REMPLIR PAR LE C	COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -
N° SIREN : 1419 033 1378	Récépissé n°: N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018
NOM: NORDECHETS	Mode de transport : Route
Adresse :ZAE DE L'ISLE	Date de prise en charge : 27/08/2018
5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE	
Tél.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29	Signature:
Viél: Personne à contacter : Antoine AVRIL	Transport multimed to be former and
- DÉCLARATION GÉNÉRALI	Transport multimoral Control of the
. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau :	Signature et cachel, rue du Morvan - CP 90550
e soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadre	s 94643/ANNGIS CEDEX
ri-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	7701.01 48 84 36 80 - Fax-01 46 87 81 54
5410	RCS RENNES 518 790 415 - APF 81227
0. Expédition reçue à l'installation de destination	STALLATION DE DESTINATION 8 790 415 00476
N° SIRET:	11. Réalisation de l'opération 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 199
NOM:	R13
Adresse:	Description:
Paranna à acutata	Elgroupement
ersonne à contacter : Quantité réelle présentée :  tonne(s)	
Date de présentation : / / /	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM :
ot accepté : Noui non un lu Château	Date: 27 / 8 / [8 Signature et cachet:
Motif de refus :	ZI.
AUMO	NE 95310 X
Signataire : Signature et carbet	SIRE SIRE
Signature et cachet	40 01 15 Tél. 01 3
	ation ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste
tentifiable le nouveau boraereau sera accompagne de l'annexe l	2 du formulaire CERFA n°12571*01):
raitement prévu (code D/R):	
SIRET: LLU LLU LLU LLU LLU L	Personne à contacter :
IOM:	Tél.: Fax.:
Adresse:	Mél:





# Bordereau de suivi des déchets

Page nº 1/1

	IETTEUR DU BORDEREAU -
Bordereau n°: 67008 N° BSD 6	
	2. Installation de destination ou d'entreposage ou de
Producteur du déchet  Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même	
rubrique (joindre annexe 1)	Entreposage provisoire ou reconditionnement
ruorique (joinare unnexe 1)	oui (cadres 13 à 19 à remplir) non
Personne ayant transformé ou Autre détenteur	lon non
réalisé un traitement dont la	N° SIRET : 1414121 1519151 1819181 101010111 101
provenance des déchets reste	N° SIRET: 1414/2   151915   181918   10101011   101 NOM: COGETRAD
identifiable (joindre annexe 2)	Adresse : 84 avenue du château
N° SIRET : 15/1/18/ 17/9/0/ 14/1/5/ 10/0/4/4/ 13/	ZI du Vert Galant BP 60645 Saint Quen I 'Aumone
NOM: AAD PHENIX	95004 CERGY PONTOISE CEDEX FRANCE Tel.: 01 34 40 07 82 Fax: 01 34 40 01 15
Adresse :27, Rue du Jura	Mél :
94653 RUNGIS FRANCE	Personne à contacter : Anne
Tél.: 06 21 84 19 66 Fax:	
Mél:	N° de CAP (le cas échéant): CAP01-18010152
Personne à contacter : DE SA SOUSA NELSON	Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14
3. Dénomination du déchet	
Rubrique déchet : 115 012 012 12	Consistance: X solide  liquide  gazeux
Dénomination usuelle : Matériaux souillés (chiffons	acuillée \
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG (I	, souries,)
UN 3175, DECHET . SOLIDES CONTENANT DITTIONING INFO	e cas échéant)  MMABLE, N.S.A., 4.1 , II, ( E), Dangereux pour l'environnement
THE PARTY OF THE P	mindee, N.S.A., 4.1, II, (E), Dangereux pour l'environnement
5. Conditionnement:   benne   citerne   GRV	fût X autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 2
	Tromote de cons . 2
6. Quantité réelle Restimée tonne(s)	
7. Négociant (le cas échéant)	Récépissé n°: N°04-N/15 Département : 95
N° SIREN : 4119   033   13178	Limite de validité : 18/05/2020
NOM: NORDECHETS	Personne à contacter : Antoine AVRIL
Adresse :5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle	Tél.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29
95640 MARINES FRANCE	Mél: contact@nordechets.com
- A REMPLIR PAR LE COI	LECTEUR-TRANSPORTEUR -
8. Collecteur-transporteur	Récépissé n°: N°39-T/13 Département: 95
N° SIREN : 419 033   378	Limite de validité : 27/08/2018
NOM: NORDECHETS Adresse: ZAE DE L'ISLE	Mode de transport :Route
5 rue de la Métairie	Date de prise en charge : 27/08/2018
95640 MARINES FRANCE Tél.: 01 34 42 17 86 Fax.: 01 34 42 17 29	Signature:
Mél:	AND PHENIX II
Personne à contacter : Antoine AVRIL	Transport multimodal (Gudren agrat 2 Latragellin)
- DÉCLARATION GÉNÉRALE I	
9. Déclaration generale de l'emetteur du bordereau :	Signature et cachet 94045
Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres	TADOM 48 8436 89 - FAX. OF ARE 8122Z
ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi.	RCS RENNES 518 790 415 00476
NOM: Date:	ROS KE Siret: 518 790 415 0047
- A REMPLIR PAR L'INSTA	ALLATION DE DESTINATION unautaire FR 49 9 10
10. Expédition reçue à l'installation de destination   N° SIRET :   _   _   _   _   _   _   _   _	RCS RENNES 518 790 415 00476  N° Siret: 518 790 415 00476  LLATION DE DESTINATION unautaire FR 49 518 790 415  11. Réalisation de l'opération :
NOM:	Code D/R: Q  2
Adresse:	Description
AMIOSOC.	Description: Regional Man
Personne à contacter :	
Quantité réelle présentée : tonne(s)	Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
Date de présentation : / / / / / / / Date de présentation : / / / / / / / / / / / / / / / / / /	NOM:
	An All avenue //
	Date: 22/8/1 Signature et cachet:
	Date: 27/8/1   Signature et/cachet:
Lot accepté : Oui non du Clateau Motif de refus :	95310 ST - ONE
Lot accepté : Motif de refus : Doui non e du Clateau 2001 de la contraction de la co	95310 ST
Lot accepté :	95310 ST SIRET 442 Tel. 01 34 40
Lot accepté : oui non non Motif de refus :  Signataire : Signature et cacher : Date : 7/8/18	95310 ST SIRET 442 Tell. 01 34 40 5 54 40 01 15
Lot accepté :	95310 ST SIRET 442 Tel. 01 34 40 40 40 115
Lot accepté : Oui non Motif de refus :  Signataire : Signature et cachet : Date : 1/8/18  12. Destination ultérieure prévue (dans le gas d'une transformatio identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 d	95310 ST SIRET 442 Tel. 01 34 40 40 40 115
Lot accepté : Oui non Motif de refus :  Signature : Signature et cachet : Date 7 / 8 / 8  12. Destination ultérieure prévue (dans le gas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 d'Traitement prévu (code D/R) :	95310 ST SIRET 442 Tel. 01 34 40 115 15 nou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste la formulaire CERFA n°12571*01):
Lot accepté : Oui non Motif de refus :  Signataire : Signature et cachet : Date 7 / 8 / 8  12. Destination ultérieure prévue (dans le gas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 d'Traitement prévu (code D/R) :  N° SIRET :	95310 ST SIRET 442 Tel. 01 34 40 15 n ou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste u formulaire CERFA n°12571*01):  Personne à contacter:
Lot accepté : Oui non Motif de refus :  Signature : Signature et cachet : Date 7 / 8 / 8  12. Destination ultérieure prévue (dans le gas d'une transformation identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 d'Traitement prévu (code D/R) :	95310 ST SIRET 442 Tel. 01 34 40 115 15 nou d'un traitement aboutissant à des déchets dont la provenance reste la formulaire CERFA n°12571*01):