

CEDRE

**9 RUE DU MOULIN DE LA CANNE
A L'ATTENTION DE MME FIETTE ERIKA
45300 PITHIVIERS**



Intertek

**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 6/08/2018				
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 27/08/2018				
27/08/2018	CI1701168-17 TRAITEMENT HUILE SOLUBLE	0,500 T	150,000 /T	75,00	20,00
27/08/2018	CI1701168-19 TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,160 T	400,000 /T	64,00	20,00
27/08/2018	TGAP	0,660 T	12,810 /T	8,45	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
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^{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

**Bordereau de suivi des déchets**

Page n° 1/1

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 66563		N° BSD 66563		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 5111 745 234 0001 9 NOM : CEDRE 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 Personne à contacter : Pascal PRASIL			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 1442 595 898 01001 0 NOM : COGETRAD 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 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010144 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : R13		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : [1,5] [0,1] [1,0] L* Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Emballages Vides Souillés plastiques					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, 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: <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : ACP + 4500 L					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEDRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 440 954 980 NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56 Fax : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 06/08/2018 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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 : Pascal Bourreau Date : 6/08/2018		Signature et cachet : 9 rue du moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS Tél : 01 34 42 95 25 Fax : 02 38 32 86 49 SIRET : 511 745 234 00019 RCS Orléans	
---	--	--	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 240 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : 6/8/18 Signature et cachet :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Rezeau permeable Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : 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) : R1 N° SIRET : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOM : Triodus Adresse :			



Bordereau de suivi des déchets

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 66564		N° BSD 66564		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 5111 745 234 0001 9 NOM : CEGRE 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 Personne à contacter : Pascal PRASIL			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (caeres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 1442 1595 1898 01001 01 NOM : COGETRAD 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 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010155 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 08 01 11 L* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Pâteux organique simples sans isocyanates					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 1263, DECHETS, PEINTURES ou MATIÈRES APPARENTÉES AUX PEINTURES, 3, II, (D/E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement: <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input type="checkbox"/> autre (préciser) Nombre de colis : 1 Palet 45300 2001					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 5111 745 234 NOM : CEGRE Adresse : 9 Rue du Moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS FRANCE			Récépissé n° : N°28/2010 Département : 45 Limite de validité : 27/07/2020 Personne à contacter : Pascal PRASIL Tél. : 01 34 42 95 25 Fax. : 02 38 32 86 49 Mél : contact@c-e-d-r-e.fr		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 440 954 980 NOM : TRANSDECHETS Adresse : 7 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 66 63 56 Fax. : 01 34 66 63 56 Mél : Personne à contacter : Hugues Bourreau		Récépissé n° : 46-T/17 Département : 95 Limite de validité : 11/09/2022 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 06/08/2018 Signature: <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
--	--	---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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 : Pascal Bourreau Date : 6/08/2018		Signature et cachet : CEGRE 9 rue du moulin de la Canne 45300 PITHIVIERS Tél : 01.34.42.95.25 Fax : 02.38.32.86.49 SIRET : 5111 745 234 00019 RCS Orléans	
---	--	---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) 520 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signataire : Date : 6/8/18 Signature et cachet :		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : 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) : R12 N° SIRET : NOM : ATOI Adresse :		Personne à contacter : Tél. : Mél : Fax :	
--	--	--	--

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 67007		N° BSD 67007		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur N° SIRET : 5118 790 415 0044 3 NOM : AAD PHENIX Adresse : 27, Rue du Jura 94653 RUNGIS FRANCE Tél. : 06 21 84 19 66 Fax : Mél : Personne à contacter : DE SA SOUSA NELSON			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 0 NOM : COGETRAD 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 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010148 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 16 10 01 * Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Eaux souillées + huile					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3082, DECHET, MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, (E)					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 2					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 419 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : 5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE			Récépissé n° : N°04-N/15 Département : 95 Limite de validité : 18/05/2020 Personne à contacter : Antoine AVRIL Tél. : 01 34 42 17 86 Fax : 01 34 42 17 29 Mél : contact@nordechets.com		
- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -					
8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 419 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL			Récépissé n° : N°39-T/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 27/08/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (joindre annexe 2) (à remplir)		
- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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 : 27/08/18			Signature et cachet : AAD PHENIX 27, rue du Morvan - CP 90550 94643 RUNGIS CEDEX Tel. 01 48 84 36 80 - Fax. 01 48 87 81 54 RCS RENNES 518 790 415 - APE 8122Z		
- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -					
10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : [] [] [] [] [] [] NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : tonne(s) 500 Date de présentation : / / Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : Signature : Date : 27/8/18 Signature et cachet :			11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 27/8/18 Signature et cachet : N° SIRET : 018 790 415 00476 N° TVA Intracommunautaire : FR 49 518 790 415		
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) : Traitements prévus (code D/R) : R3 N° SIRET : [] [] [] [] [] [] NOM : Eliminee Adresse : Personne à contacter : Tél. : Fax : Mél :					

**Bordereau de suivi des déchets**

- À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR DU BORDEREAU -

Bordereau n° : 67008		N° BSD 67008		Réf. Cde.	
1. Émetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> Producteur du déchet <input type="checkbox"/> Collecteur de petites quantités de déchets relevant d'une même rubrique (joindre annexe 1) <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable (joindre annexe 2) <input type="checkbox"/> Autre détenteur			2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui (cadres 13 à 19 à remplir) <input checked="" type="checkbox"/> non N° SIRET : 442 595 898 0001 0 NOM : COGETRAD 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 15 Mél : Personne à contacter : Anne N° de CAP (le cas échéant) : CAP01-18010152 Opération d'élimination / valorisation prévue (code D/R) : D14		
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 115 02 02 2 Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : Matériaux souillés (chiffons, souillés,...)					
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG (le cas échéant) UN 3175, DECHET, SOLIDES CONTENANT DU LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A., 4.1, II, (E), Dangereux pour l'environnement					
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> fût <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) palette(s) Nombre de colis : 2					
6. Quantité <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)					
7. Négociant (le cas échéant) N° SIREN : 419 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : 5 rue de la Métairie ZAE de l'Isle 95640 MARINES FRANCE			Récépissé n° : N°04-N/15 Département : 95 Limite de validité : 18/05/2020 Personne à contacter : Antoine AVRIL Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29 Mél : contact@nordechets.com		

- À REMPLIR PAR LE COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur N° SIREN : 419 033 378 NOM : NORDECHETS Adresse : ZAE DE L'ISLE 5 rue de la Métairie 95640 MARINES FRANCE Tél. : 01 34 42 17 86 Fax. : 01 34 42 17 29 Mél : Personne à contacter : Antoine AVRIL		Récépissé n° : N°39-7/13 Département : 95 Limite de validité : 27/08/2018 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 27/08/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (joindre annexe 2 à remplir)	
--	--	---	--

- DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'ÉMETTEUR 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 : 27.08.18		Signature et cachet : RCS RENNES 518 790 415 - APE 8122Z N° Siret : 518 790 415 00476	
--	--	---	--

- À REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : _____ Adresse : _____ Personne à contacter : _____ Quantité réelle présentée : 2 tonne(s) 160 Date de présentation : _____ Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif de refus : _____ Signataire : _____ Signature et cachet : _____ Date : 27/8/18		11. Réalisation de l'opération : Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée. NOM : _____ Date : 27/8/18 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) : R1 N° SIRET : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] NOM : Lomandis Adresse : _____		Personne à contacter : _____ Tél. : _____ Fax. : _____ Mél : _____	
---	--	---	--