



Intertek

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

CLABAUT SAS
6 RUE EUGENE FREYSSINET
ECOPARC DES CETTONS
SECTEUR 3

78 570 CHANTELOUP LES VIGNES
POUR ETRE LIBERATOIRE
PAIEMENT à ADRESSER A :
COMPAGNIE
D'AFFACTURAGE C.G.A
(voir cachet)

Page : 1

Pièce n° : 01-18100001 Date : 09/10/2018 Client : 0993

Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 30/11/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°VS/180143				
	PRESTATION DU 3/10/2018				
03/10/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE FLUIDIFIABLE	0,234 T	510,000 /T	119,34	20,00
03/10/2018	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,388 T	510,000 /T	197,88	20,00
03/10/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,162 T	560,000 /T	90,72	20,00
03/10/2018	TRAITEMENT POUDRE DE PEINTURE	0,454 T	455,000 /T	206,57	20,00
03/10/2018	TRAITEMENT SOLVANTS	0,263 T	280,000 /T	73,64	20,00
03/10/2018	TGAP	1,501 T	12,810 /T	19,23	20,00
03/10/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	215,000 /U	215,00	20,00
03/10/2018	TAXE GASOIL 10.95%	1,000 U	23,542 /U	23,54	20,00
03/10/2018	LOCATION 5 CAISSES PALETTES MARS A OCTOBRE 2018	40,000 U	5,000 /U	200,00	20,00

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
1 145,92	20,00	229,18	1 375,10
1 145,92		229,18	1 375,10

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
1 375,10		1 375,10		1 375,10

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

<p>No de bordereau : 7 979 E01-20189545</p> <p>1. Emetteur du bordereau</p> <p><input type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités</p> <p><input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable</p> <p>No SIRET : 64980262600022 NOM : CLABAUT SAS Adresse : 6 RUE EUGENE FREYSSINET ECOPARC DES CETTONS 78 570 CHANTELOUP LES VIGNES Tél : 01.39.74.42.52 Fax : 01.39.75.10.99 Mél : Personne à contacter :</p>	<p>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</p> <p>Entreposage provisoire ou reconditionnement <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non</p> <p>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) : CAP01-18010725 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13</p>
<p>3. Dénomination du déchet</p> <p>Rubrique déchet : 080111* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux</p> <p>Dénomination usuelle : Organique fluidifiable</p>	
<p>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</p>	
<p>5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre FUT PLASTIQUE 60L Nombre de colis :</p>	
<p>6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s)</p>	
<p>7. Négociant (le cas échéant)</p> <p>No SIRET : NOM : Adresse : Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tel : Fax : Mél :</p>	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<p>8. Collecteur-transporteur</p> <p>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</p>	<p>Récépissé n° : 45-T/16 Département : 95</p> <p>Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 03/10/2018 Signature : </p> <p><input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<p>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</p> <p><i>Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi</i></p> <p>Nom : <u>Maurice</u> Date : 03/10/2018</p>	<p>Signature et cachet : </p> <p style="text-align: right;">SOCIÉTÉ CLABAUT 6, rue E. Freyssinet 78570 CHANTELOUP LES VIGNES Tél. 01 39 74 42 52 - Fax 01 39 75 10 99 SIRET 649 802 626 00022 - APE 284 B</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p>10. Expédition reçue à l'installation de destination</p> <p>No SIRET : NOM : COGETRAD INDUSTRIES Adresse : 84 avenue du Château ZI du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 442 595 265 00010 - APE 900 E Tél. 01 34 40 07 82 - Fax 01 34 40 01 15</p> <p>Personne à contacter : Quantité réelle présentée <u>0</u> tonne(s) <u>234</u> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : <u>3/10/18</u> Signature et cachet : </p>	<p>11. Réalisation de l'opération</p> <p>Code D/R : <u>R13</u></p> <p>Description : <u>Regroupement</u></p> <p><i>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée</i></p> <p>NOM : COGETRAD INDUSTRIES Date : <u>3/10/18</u> Signature et cachet : </p>
<p>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) :</p> <p>Traitement prévu (code D/R) : <u>R12</u> No SIRET : NOM : <u>ATM</u> Adresse : Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :</p>	

No de bordereau : 7 984 E01-20189550	
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 : 64980262600022 NOM : CLABAUT SAS Adresse : 6 RUE EUGENE FREYSSINET ECOPARC DES CETTONS 78 570 CHANTELOUP LES VIGNES Tél : 01.39.74.42.52 Fax : 01.39.75.10.99 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) : CAP01-18010729 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 140603* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Solvant non halogéné	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG UN 1993 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, N.S.A.,3,I,1 (D/E)	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre FUT BONDE 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 : ___/___/___ 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 : 03/10/2018 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 : 03/10/2018	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) 263 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 3/10/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : D13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : COGETRAD INDUSTRIES Date : 3/10/18 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 : Gecep Adresse :	Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :

No de bordereau : 7 982 E01-20189548	
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 : 64980262600022 NOM : CLABAUT SAS Adresse : 6 RUE EUGENE FREYSSINET ECOPARC DES CETTONS 78 570 CHANTELOUP LES VIGNES Tél : 01.39.74.42.52 Fax : 01.39.75.10.99 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) : CAP01-18010726 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 : Poudre de 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,I,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 type="checkbox"/> autre FUT OT 220L Nombre de collis :	
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 : ___/___/___ 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 : 03/10/2018 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 : 03/10/2018	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) 454 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 3/10/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 3/10/18 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 : NOM : ATM Adresse :	Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :

No de bordereau : 7 981 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 : 64980262600022 NOM : CLABAUT SAS Adresse : 6 RUE EUGENE FREYSSINET ECOPARC DES CETTONS 78 570 CHANTELOUP LES VIGNES Tél : 01.39.74.42.52 Fax : 01.39.75.10.99 Mél : Personne à contacter :	E01-20189547 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) : CAP01-18010721 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 type="checkbox"/> autre CAISSE PALETTE AVEC 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 Limite de validité : 23/11/2021 Mode de transport : Route Date de prise en charge : 03/10/2018 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 <i>Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi</i> Nom : _____ Date : 03/10/2018	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) 162 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : _____ Date : 31/10/18	11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Regroupement Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : _____ Date : 31/10/18 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) : R1 No SIRET : NOM : Triades Adresse :	Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :