



COGETRAD INDUSTRIES

COmpagnie de GEstion et de
TRAitement des Déchets industriels

FACTURE

COMMUNAUTE DE COMMUNES DU VEXIN
ESPACE VEXIN-THELLE
6 RUE BERTINOT JUEL
60240 CHAUMONT EN VEXIN



Intertek

Pour être libératoire de 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
TEL : 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
SUBROGEE EN NOS DROITS

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

Pièce n° : 01-18090067 Date : 28/09/2018 Client : 1303 Page : 1
Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 30/11/2018

| Date | Désignation | Quantité | PU HT | Montant HT | TVA |
|------------|---|----------|-------------|------------|-------|
| | REF DEVIS N°COG/180207 DECHETTERIE LIANCOURT PRESTATION DU 12/09/2018 | | | | |
| 12/09/2018 | TRAITEMENT BIDONS D'HUILE | 0,783 T | 215,580 /T | 168,80 | 20,00 |
| 12/09/2018 | TRAITEMENT DTQD HORS COMBURANT | 0,163 T | 1550,120 /T | 252,67 | 20,00 |
| 12/09/2018 | TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES | 0,227 T | 497,890 /T | 113,02 | 20,00 |
| 12/09/2018 | TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUES SANS ISOCYANATES | 1,503 T | 461,960 /T | 694,33 | 20,00 |
| 12/09/2018 | TGAP PRESTATION DU 26/09/2018 | 2,676 T | 12,810 /T | 34,28 | 20,00 |
| 26/09/2018 | TRAITEMENT BIDONS D'HUILE | 0,828 T | 215,580 /T | 178,50 | 20,00 |
| 26/09/2018 | TRAITEMENT DTQD HORS COMBURANT | 0,112 T | 1550,120 /T | 173,61 | 20,00 |
| 26/09/2018 | TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES | 0,281 T | 497,890 /T | 139,91 | 20,00 |
| 26/09/2018 | TRAITEMENT PATEUX ORGANIQUES SANS ISOCYANATES | 1,374 T | 461,960 /T | 634,73 | 20,00 |
| 26/09/2018 | TGAP | 2,595 T | 12,810 /T | 33,24 | 20,00 |

| Base HT | Taux TVA | Montant TVA | Montant TTC |
|----------|----------|-------------|-------------|
| 2 423,09 | 20,00 | 484,62 | 2 907,71 |
| 2 423,09 | | 484,62 | 2 907,71 |

| Total TTC | Escompte Frais bancaires | Total TTC escompte déduit | Acompte | Net à payer EUR |
|-----------|-----------------------------|---------------------------------|---------|--------------------|
| 2 907,71 | | 2 907,71 | | 2 907,71 |

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

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

No de bordereau : 7 745 E01-20189012

1. Emetteur du bordereau

[x] producteur du déchet [] collecteur petites quantités
[] Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable [] autre détenteur

No SIRET : 24600070700082
NOM : DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR
Adresse : Route de la Gare 60240 LIANCOURT ST PIERRE
Tél : 03 44 49 15 15 Fax :
Mél :
Personne à contacter :

2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue

Entreposage provisoire ou reconditionnement [] oui [x] 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) : CAP01-18080001
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : 150110*
Dénomination usuelle : Emballages vides souillés - matériaux souillés
Consistance : [x] solide [] liquide [] Gazeux

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG

UN 3509 DECHET EMBALLAGES AU REBUT, VIDES, NON NETTOYÉS, 9,4 (E), DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT

5. Conditionnement : [] benne [] citerne [] fûts [] GRV [x] autre CAISSE PALETTE SANS Nombre de colis : 1

6. Quantité : [] réelle [x] estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :
NOM :
Adresse :
Récépissé n° :
Département :
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 : 26/09/2018
Signature :

[] Transport multimodal (Cadrans 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 : HANDEACHE

Date : 26/09/2018

Signature et cachet :

Commune de Communauté de Communes du Vexin-Thelle
Déchèterie de Liancourt-St-Pierre
Route de la Gare
60240 Liancourt-St-Pierre
Tél : 03 44 49 15 15 Fax : 03 44 49 31 31

- 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) 281

Date de présentation :

Lot accepté : [x] oui [] non

Motif du refus :

Signataire :
Signature et cachet :

Date : 26/9/18
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 : R13
Description : Regroupement

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :

Date : 26/9/18
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) : R1

No SIRET :
NOM : Triadis
Adresse :
Personne à contacter :
Tél :
Fax :
Mél :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 7 735

E01-20189002

1. Emetteur du bordereau
 producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable autre détenteur

 No SIRET : **24600070700082**
 NOM : **DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR**
 Adresse : Route de la Gare
 60240 LIANCOURT ST PIERRE
 Tél : 03 44 49 15 15 Fax :
 Mél :
 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

Mél : exploitation@cogetrad.com

Personne à contacter :

MME SARAH YETTOU

No de CAP (le cas échéant):

CAP01-18020290

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) :

R13
3. Dénomination du déchet

 Rubrique déchet : **120109***
 Dénomination usuelle : **Huile soluble**

 Consistance : solide liquide Gazeux

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG

UN 3082 DECHET MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, 3 (E)

5. Conditionnement :
 benne citerne fûts GRV autre **<Multicontenants>**

 Nombre de colis : **1**
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 :

Mél :

- 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**

Tél : 01 34 40 07 82

Fax : 01 34 40 01 15

 Date de prise en charge : **26/09/2018**

Mél : exploitation@cogetrad.com

Signature :

 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

 Nom : **LIANCOURT CHE**

 Date : **26/09/2018**

Signature et cachet :

- 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 tonne(s) **828**

Date de présentation :

Lot accepté :

 oui non

Motif du refus :

Signataire :

 Date : **26/9/18**
11. Réalisation de l'opération

Code D/R :

R13

Description :

Regroupement

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :

 Date : **26/9/18**

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) :

R3

No SIRET :

NOM :

Adresse :

Chimirec

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 1

No de bordereau : 7 736

E01-20189003

1. Emetteur du bordereau

producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable autre détenteur

No SIRET : **24600070700082**
NOM : **DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR**
Adresse : Route de la Gare
60240 LIANCOURT ST PIERRE
Tél : 03 44 49 15 15 Fax :
Mél :
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
Mél : exploitation@cogetrad.com
Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
No de CAP (le cas échéant) : **CAP01-18020150**
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **160506***
Dénomination usuelle : **DTQD HORS COMBURANT - Produits non identifiés**
Consistance : solide liquide Gazeux

4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG
Non soumis à l'ADR

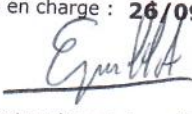
5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **<Multicontenants>** Nombre de colis : **1**

6. Quantité : réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :
NOM :
Adresse :
Récépissé n° :
Limite de validité :
Personne à contacter
Tel :
Mél :
Fax :
Département :

8. Collecteur-transporteur

No SIRET : **442595898** Département : **95**
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 : **26/09/2018**
Signature : 
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

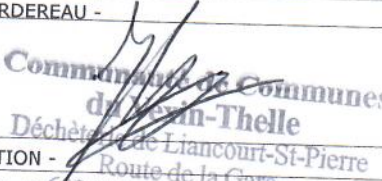
- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

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 : **HANDOUACHE**

Date : **26/09/2018**

Signature et cachet : 
Commune de Communes du Valin-Thelle
Déchets - Cae Liancourt-St-Pierre
Route de la Gare
Liancourt-St-Pierre
Tel : 03 44 49 31 43 / Fax : 03 44 49 31

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


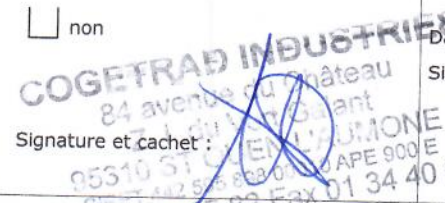
Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**

Quantité réelle présentée **0** tonne(s) **112**

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire : 
Date : **26/9/18**
Signature et cachet : 
COGETRAD INDUSTRIES
84 avenue du Château
ZI du Vert Galant
95310 ST OUEN L AUMONE
SIRET 44259589800010 APE 900 E
Tel : 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **D13**

Description : **Regroupement**

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :

Date : **26/9/18** **COGETRAD INDUSTRIES**
84 avenue du Château
Z.I. du Vert Galant
95310 ST OUEN L AUMONE
SIRET 44259589800010 APE 900 E
Tel. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

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 : **Metostock**
Adresse :

Personne à contacter :

Tél :
Mél :
Fax :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 7 738

E01-20189005

1. Emetteur du bordereau

producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable autre détenteur

No SIRET : **24600070700082**
NOM : **DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR**
Adresse : Route de la Gare
60240 LIANCOURT ST PIERRE
Tél : 03 44 49 15 15 Fax :
Mél :
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
Mél : exploitation@cogetrad.com
Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
No de CAP (le cas échéant) : **CAP01-18020153**
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **080111***
Dénomination usuelle : **ORGANIQUE SANS ISOCYANATES**

Consistance : solide liquide Gazeux

4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, 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) (ayant un point d'é, 3, III, 3 (E), DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT)

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **<Multicontenants>** Nombre de colis :

6. Quantité : réelle estimée tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :
NOM :
Adresse :
Récépissé n° :
Limite de validité :
Personne à contacter
Tel :
Mél :
Département :
Fax :

- 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 : **26/09/2018**
Signature : 
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

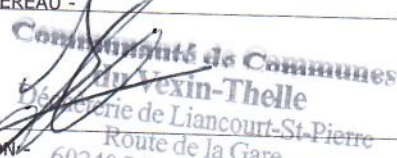
9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau

Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi

Nom : **HANDACHE**

Date : **26/09/2018**

Signature et cachet :


Communauté de Communes
du Vexin-Thelle
Mairie de Liancourt-St-Pierre
Route de la Gare
60240 Liancourt-St-Pierre
Tél : 03 44 49 31 11 Fax : 03 44 49 31 11

- 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

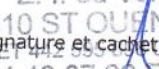
Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**

Quantité réelle présentée : **1** tonne(s) **376**

Date de présentation :

Lot accepté : oui non **COGETRAD INDUSTRIES**

Motif du refus :
84 avenue du Château
Z. I. du Vert Galant
95310 ST OUEN L AUMONE
SIRET 44259589800010 APE 900 E
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

Signataire : 
Date : **26/9/18** Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

11. Réalisation de l'opération

Code D/R : **R13**

Description : **Regroupement**

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :

Date : **26/9/18** **COGETRAD INDUSTRIES**

Signature et cachet : 
84 avenue du Château
ZI du Vert Galant
95310 ST OUEN L AUMONE
SIRET 44259589800010 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) : **R12**

No SIRET :
NOM : **ATM**
Adresse :

Personne à contacter :

Tél :
Mél :
Fax :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1/ 2

No de bordereau : 7 191

E01-20188180

1. Emetteur du bordereau
 producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable autre détenteur

 No SIRET : **24600070700082**
 NOM : **DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR**
 Adresse : Route de la Gare
 60240 LIANCOURT ST PIERRE
 Tél : 03 44 49 15 15 Fax :
 Mél :
 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
 Mél : exploitation@cogetrad.com
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 No de CAP (le cas échéant) : **CAP01-18020290**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**
3. Dénomination du déchet

 Rubrique déchet : **120109***
 Dénomination usuelle : **Huile soluble**
 Consistance : solide liquide Gazeux

4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG

UN 3082 DECHET MATIERE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A.,9,III,3 (E)

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre

Nombre de colis : 1

6. Quantité : réelle 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 : **12/09/2018**
 Signature :
 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 : Dan Douane

 Date : **12/09/2018**

 Signature et cachet :
 Communauté de Communes
 du Vertin Thelle
 Déchèterie de Liancourt-St-Pierre
 Route de la Gare
 60240 Liancourt-St-Pierre
 Tél : 03 44 49 31 43 / Fax : 03 44 49 31 43

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) **783**

Date de présentation :

 Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire : Signature et cachet :

 Date : 12/9/18
11. Réalisation de l'opération

 Code D/R : **R13**

 Description : **Rapatriement**

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :

 Date : 12/9/18

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) : **R3**

No SIRET :

 NOM : **Chimitec** Personne à contacter :

Adresse :

Tél : Fax :

Mél :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 1

No de bordereau : 7 192

E01-20188181

1. Emetteur du bordereau
 producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable autre détenteur

 No SIRET : **24600070700082**
 NOM : **DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR**
 Adresse : Route de la Gare
 60240 LIANCOURT ST PIERRE
 Tél : 03 44 49 15 15 Fax :
 Mél :
 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
 Mél : exploitation@cogetrad.com

 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 No de CAP (le cas échéant) : **CAP01-18020150**
Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13****3. Dénomination du déchet**
 Rubrique déchet : **160506***
 Dénomination usuelle : **DTQD HORS COMBURANT - Produits non identifiés**
 Consistance : solide liquide Gazeux
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG

Non soumis à l'ADR

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre
Nombre de colis : **3**
6. Quantité : réelle 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 : **12/09/2018**

Signature :

 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 : **HANDOU CHE**Date : **12/09/2018**

Signature et cachet :

 Communauté de Communes
 de Verain-Thelle
 Déchets de Liancourt-St-Pierre
 Route de la Gare
 60240 Liancourt-St-Pierre
 Tél : 03 44 49 31 43 / Fax : 03 44 49 31 43

- 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) **163**

Date de présentation :

Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire : **12,9,18** Signature et cachet : Date : **12,9,18****11. Réalisation de l'opération**Code D/R : **D13**Description : **Regroupement**

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :

Date : **12,9,18**

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 :

Personne à contacter :

NOM :

Tél :

Fax :

Adresse : **Metostock**

Mél :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 7 193

E01-20188182

1. Emetteur du bordereau
 producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable autre détenteur

 No SIRET : **24600070700082**
 NOM : **DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR**
 Adresse : Route de la Gare
 60240 LIANCOURT ST PIERRE
 Tél : 03 44 49 15 15 Fax :
 Mél :
 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
 Mél : exploitation@cogetrad.com

 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**

 No de CAP (le cas échéant) : **CAP01-18020151**

 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**
3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **150202***
 Dénomination usuelle : **MATERIAUX SOUILLES**

 Consistance : solide liquide Gazeux
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG

UN 3077 DECHET MATIÈRE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, SOLIDE, N.S.A., 9, III, 3 (E)

5. Conditionnement :
 benne citerne fûts GRV autre **GRV OUVERT**

 Nombre de colis : **2**
6. Quantité :
 réelle estimée tonne(s)
7. Négociant (le cas échéant)
 No SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Récépissé n° :
 Limite de validité : / /
 Personne à contacter :
 Tel :
 Mél :
 Département :
 Fax :
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 : **12/09/2018**

Signature :

 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
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 : **LIANCOURT**

 Date : **12/09/2018**

Signature et cachet :

 Communauté de Communes
 du Vert Galant-Thelle
 Déchetterie de Liancourt-St-Pierre
 Route de la Gare
 60240 Liancourt-St-Pierre
 Tél : 03 44 40 31 43 / Fax : 03 44 49 31
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 : tonne(s) **227**

Date de présentation :

 Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire : Signature et cachet :

 Date : **12/9/18**
11. Réalisation de l'opération
 Code D/R : **R13**

 Description : **Regroupement**

Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée

NOM :

 Date : **12/9/18**

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 : **TRIADIS**

Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 7 194

E01-20188183

1. Emetteur du bordereau

producteur du déchet collecteur petites quantités
 Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable autre détenteur

No SIRET : **2460007070082**
NOM : **DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR**
Adresse : Route de la Gare
60240 LIANCOURT ST PIERRE
Tél : 03 44 49 15 15 Fax :
Mél :
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
Mél : exploitation@cogetrad.com
Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
No de CAP (le cas échéant) : **CAP01-18020153**

Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **080111***
Dénomination usuelle : **ORGANIQUE SANS ISOCYANATES**

Consistance : solide liquide Gazeux

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) (ayant un point d'é, 2, III, 3 (E), DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT)

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre

Nombre de colis : 8

6. Quantité : réelle estimée

tonne(s)

7. Négociant (le cas échéant)

No SIRET :
NOM :
Adresse :
Récépissé n° :
Limite de validité : / /
Personne à contacter
Tel :
Mél :
Département :
Fax :

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 : **12/09/2018**
Signature :
 Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)

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 : **HANDOUACHE**

Date : **12/09/2018**

Signature et cachet :
MME SARAH YETTOU
Déchetterie de Liencourt-St-Pierre
Route de la Gare
60240 Liencourt-St-Pierre
Tél : 03 44 49 15 15 / Fax : 03 44 49 31 31

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) 503

Date de présentation :
Lot accepté : oui non

Motif du refus :

Signataire :
Date : **12/9/18**
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 : **12/9/18**
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 : **ATON**
Adresse :

Personne à contacter :
Tél :
Mél :
Fax :