

LUXO BENNES
37 RUE DE SEINE
94400 VITRY SUR SEINE

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



Intertek

N° TVA : FR37414779736

Page : 1

Pièce n° :	01-18100010	Date :	10/10/2018	Client :	0225
Règlement	Virement à 45 jours fin de mois au 30/11/2018				

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°TP/D/180618				
	GCC PARIS 25 RUE DU COLONEL PIERRE AVIA 75015 PARIS				
	PRESTATION DU 1/10/2018				
01/10/2018	TRAITEMENT AEROSOLS	0,038 T	1460,00 /T	55,48	20,00
01/10/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,096 T	585,000 /T	56,16	20,00
01/10/2018	TGAP	0,134 T	12,780 /T	1,71	20,00
01/10/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	220,000 /U	220,00	20,00
01/10/2018	LOCATION 1 CAISSE PALETTE JUILLET A OCTOBRE 2018	4,000 T	5,000 /T	20,00	20,00

Pour être libératoire, 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 : SOGHEFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
353,35	20,00	70,67	424,02
353,35		70,67	424,02

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
424,02		424,02		424,02

A partir du 1^{er} janvier 2013, le décret n°2012-1115 du 02.10.2012 a créé un article D441-5 fixant le montant de l'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement dans les transactions commerciales à 40.00€.

Pénalités de retard (taux mensuel) : 2,13 % - Escompte pour paiement anticipé (taux mensuel) : 0,30%

RESERVE DE PROPRIETE : Nous nous réservons la propriété des marchandises jusqu'au paiement du prix par l'acheteur. Notre droit de revendication porte aussi bien sur les marchandises que sur leur prix si elles ont déjà été revendues (Loi du 12 mai 1980).

84, Avenue du Château - ZI du Vert Galant - St Ouen L'Aumône

BP 60645 - 95004 Cergy Pontoise Cedex

Tél. : 01.34.40.07.82 - Fax : 01.34.40.01.15 - www.cogetrad.com <<http://www.cogetrad.com>>

SARL au capital de 45 000 € - SIRET 442 595 898 00010 - Code APE 3822Z - N° TVA FR 05 442 595 898

No de bordereau : 7 689		E01-20188940	
1. Emetteur du bordereau <input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités <input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable		2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input 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) : CAP01-18030259 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : R13	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 150110* Dénomination usuelle : Emballages vides souillés		Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre CAISSE PALETTE AVEC Nombre de colis : 1			
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 : NOM : ... Adresse : FRANCE Tel : Fax : Mél : Personne à contacter		Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Mode de transport : Route Date de prise en charge : 24/09/2018 Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	---	--

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : Date : 24/09/2018		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 : 0,096 tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 1/10/18		11. Réalisation de l'opération Code D/R : 13 Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : 1/10/18 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 : Adresse :		Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	
--	--	---	--



Bordereau de suivi de déchets

Décret n° 2005-635 du 30 mai 2005
Arrêté du 29 juillet 2005

Formulaire CERFA N° 12571*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 2

No de bordereau : 7 945 E01-20189505

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 :
 NOM : **GCC PARIS 15**
 Adresse : 25 rue du colonel Pierre Avia
 75015 PARIS
 Tél : Fax :
 Mé :
 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
 Mé : exploitation@cogetrad.com
 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**
 No de CAP (le cas échéant) : **CAP01-18030311**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**

3. Dénomination du déchet
 Rubrique déchet : **160504***
 Dénomination usuelle : **Aérosols**
 Consistance : solide liquide gazeux

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

5. Conditionnement : benne citerne fûts GRV autre **CAISSE PALETTE AVEC** 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 :
 Mé :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur
 No SIRET :
 NOM : ...
 Adresse : FRANCE
 Tel : Fax :
 Mé :
 Personne à contacter

Récépissé n° :
 Limite de validité : ___/___/___
 Mode de transport : **Route**
 Date de prise en charge : **01/10/2018**
 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 :
 Signature et cachet :
 Date : **01/10/2018**

- 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) **038**
 Date de présentation :
 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :
 Signataire :
 Date : **1/10/18**

11. Réalisation de l'opération
 Code D/R : **R13**
 Description :
Regroupement
 Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée
 NOM :
 Date : **1/10/18**
 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 :
 Adresse : **Ti. adès**
 Personne à contacter :
 Tél : Fax :
 Mé :