



# COGETRAD INDUSTRIES

Compagnie de Gestion et de  
Traitement des Déchets industriels

## FACTURE

LUXO BENNES  
37 RUE DE SEINE  
94400 VITRY SUR SEINE



Intertek

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

N° TVA : FR37414779736

Page : 1

Pièce n° :	01-18100040	Date :	18/10/2018	Client :	0225
------------	-------------	--------	------------	----------	------

Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/12/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°TP/D/181002				
	PRESTATION DU 8/10/2018 DEMATHEU BARD 148 AV.LOUIS ROCHE 92 GENNEVILLIERS				
08/10/2018	TRAITEMENT AEROSOLS	0,020 T	1460,000 /T	29,20	20,00
08/10/2018	TRAITEMENT HUILE NON CHLORE	0,010 T	240,000 /T	2,40	20,00
08/10/2018	TRAITEMENT PEINTURE	0,137 T	590,000 /T	80,83	20,00
08/10/2018	TGAP	0,167 T	12,810 /T	2,14	20,00
08/10/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	180,000 /U	180,00	20,00
08/10/2018	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 : SOGEFRPP  
SUBROGÉE EN NOS DROITS

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
314,57	20,00	62,91	377,48
314,57		62,91	377,48

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
377,48		377,48		377,48

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 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) <<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

<b>No de bordereau :</b> 8 066 E01-20189849	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <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 <input type="checkbox"/> autre détenteur No SIRET : NOM : <b>DEMATHIEU BARD GENNEVILLIERS</b> Adresse : 148 AVENUE LOUIS ROCHE 92230 GENNEVILLIERS Tél : 06 18 72 03 78    Fax : Mél : Personne à contacter :	<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18060165</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>080111*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : <b>Peinture</b>	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG</b> 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	
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre    Nombre de colis :	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET :    Récépissé n° :    Département : NOM :    Limite de validité :    /    /    / Adresse :    Personne à contacter Tél :    Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b>	Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>08/10/2018</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)
--	--

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom :    Date : <b>08/10/2018</b>	Signature et cachet :
---	-----------------------

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>137</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>8/10/18</b>	<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Regroupement</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : Date : <b>8/10/18</b> Signature et cachet :
<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (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) : No SIRET :    Personne à contacter : NOM :    Tél :    Fax : Adresse :    Mél :	

<b>No de bordereau :</b> 8 061		E01-20189844	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <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		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE</b> Tél : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : <b>exploitation@cogetrad.com</b> Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18060160</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>	
No SIRET : NOM : <b>DEMATHIEU BARD GENNEVILLIERS</b> Adresse : <b>148 AVENUE LOUIS ROCHE 92230 GENNEVILLIERS</b> Tél : 06 18 72 03 78    Fax : Mél : Personne à contacter :			
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>160504*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>Aérosols</b>			
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG</b> Non soumis à l'ADR			
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre <b>CAISSE PALETTE AVEC</b> Nombre de colis : <b>1</b>			
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée    tonne(s)			
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tel : Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE</b> Tel : 01 34 40 07 82    Fax : 01 34 40 01 15 Mél : <b>exploitation@cogetrad.com</b> Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b>		Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>08/10/2018</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal    (Cadres 20 et 21 à remplir)	
---	--	---	--

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : _____    Date : <b>08/10/2018</b> Signature et cachet : _____	
--	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : <b>ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE</b> Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <b>0</b> tonne(s) <b>220</b> Date de présentation : _____ Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : _____ Signataire : _____    Signature et cachet : _____ Date : <b>8/10/18</b>		<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <b>R13</b> Description : <b>Resno upromo it</b> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : _____ Date : <b>8/10/18</b> Signature et cachet : _____ 	
--	--	---	--

<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (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) : <b>R1</b> No SIRET : _____    Personne à contacter : _____ NOM : <b>Triadis</b> Tél : _____    Fax : _____ Adresse : _____    Mél : _____	
---	--

<b>No de bordereau :</b> 8 064		E01-20189847	
<b>1. Emetteur du bordereau</b> <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		<b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b> Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b> No de CAP (le cas échéant) : <b>CAP01-18060163</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>	
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>120109*</b> Dénomination usuelle : <b>Huile non chloré</b>		Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG</b> UN 3082 DECHET MATIÈRE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A., 9, III, 3 (E)			
<b>5. Conditionnement :</b> <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre		Nombre de colis :	
<b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée		tonne(s)	
<b>7. Négociant (le cas échéant)</b> No SIRET : NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter Tel : Fax : Mél :	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

<b>8. Collecteur-transporteur</b> No SIRET : <b>442595898</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> 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 : <b>MME SARAH YETTOU</b>		Récépissé n° : <b>45-T/16</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>08/10/2018</b> Signature : <input type="checkbox"/> Transport multimodal (Cadres 20 et 21 à remplir)	
		Département : <b>95</b>	

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b> Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi Nom : _____		Signature et cachet : _____ Date : <b>08/10/2018</b>	
---	--	---	--

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : <b>44259589800010</b> NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château 95310 ST OUEN L AUMONE Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b> Quantité réelle présentée : <u>0</u> tonne(s) <u>00</u> Date de présentation : _____ Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : _____ Signataire : _____ Date : <u>8/10/18</u>		<b>11. Réalisation de l'opération</b> Code D/R : <u>R13</u> Description : <u>regroupement</u> Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : _____ Date : <u>8/10/18</u> Signature et cachet : _____ 	
--	--	--	--

<b>12. Installation de destination ultérieure prévue</b> (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) : <u>R3</u> No SIRET : _____ NOM : <u>Cheminoc</u> Adresse : _____		Personne à contacter : _____ Tél : _____ Fax : _____ Mél : _____	
---	--	---	--