



# COGETRAD INDUSTRIES

COmpagnie de GEstion et de  
TRAitement des Déchets industriels

## FACTURE

PRODEMO

137 AVENUE DE LATTRE DE TASSIGNY  
93800 EPINAY SUR SEINE



Intertek

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

N° TVA : FR88309331247

Page : 1

Pièce n° : 01-18090071      Date : 28/09/2018      Client : 1152  
Règlement : Virement à 30 jours fin de mois au 31/10/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°COG/SY-VD180122				
	PRESTATION DU 25/09/2018				
25/09/2018	TRAITEMENT BOUTEILLE GAZ >3 kg (à l'unité)	14,000 U	26,000 /U	364,00	20,00
25/09/2018	TRAITEMENT BOUTEILLE GAZ <3KG à l'unité	7,000 U	17,000 /U	119,00	20,00
25/09/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES	0,220 T	530,000 /T	116,60	20,00
25/09/2018	TGAP	0,477 T	12,810 /T	6,11	20,00
25/09/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	220,000 /U	220,00	20,00
25/09/2018	TAXE GASOIL 10.59%	1,000 U	23,298 /U	23,30	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
849,01	20,00	169,80	1 018,81
849,01		169,80	1 018,81

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
1 018,81		1 018,81		1 018,81

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

Formulaire CERFA N° 12571\*01

- A REMPLIR PAR L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

Page 1 / 1

No de bordereau : 7 698

E01-20188949

### 1. Emetteur du bordereau

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

No SIRET :  
NOM : **PRODEMO**  
Adresse : 13 RUE DE L'YSER  
93800 EPINAY SUR SEINE

Tél :  
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) : **CAP01-18010838**

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

### 3. Dénomination du déchet

Rubrique déchet : **080111\***  
Dénomination usuelle : **Organique simple sans isocyanate**

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), 3, I, 1 (D/E), DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT

5. Conditionnement :  benne  citerne  fûts  GRV  autre **DE 10 A 60 L** 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 :  
Fax :

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

### 8. Collecteur-transporteur

No SIRET :  
NOM : ...  
Adresse : FRANCE  
Tel :  
Mél :  
Personne à contacter :  
Récépissé n° :  
Département :  
Limite de validité :   /  /    
Mode de transport : **Route**  
Date de prise en charge : **25/09/2018**  
Signature : *[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 :  
Date : **25/09/2018**  
Signature et cachet : *[Signature]*

- 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   **220** tonne(s)

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signataire : *[Signature]*  
Date : **25/9/18**  
Signature et cachet : *[Signature]*  
**COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L AUMONE  
SIRET 442 595 898 0001 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 : **25/9/18**  
Signature et cachet : *[Signature]*  
**COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
ZI du Vert Galant  
95310 ST OUEN L AUMONE  
SIRET 442 595 898 0001 APE 900 E  
Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15

### 12. Installation de destination ultérieure prévue

reste identifiable le nouveau bordereau sera accompagné de l'annexe 2 du formulaire CERFA n°12571) :

Traitement prévu (code D/R) : **R13**  
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/ 1

No de bordereau : 7 701

E01-20188952

**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 : **PRODEMO**  
 Adresse : 13 RUE DE L'YSER  
 93800 EPINAY SUR SEINE

 Tél :  
 Mél :  
 Fax :  
 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) : **CAP01-18010841**

 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **R13**
**3. Dénomination du déchet**
 Rubrique déchet : **160504\***  
 Dénomination usuelle : **Bouteille de gaz Butane et Propane < 3 kg**

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

UN 1954 DECHET GAZ COMPRIMÉ INFLAMMABLE, N.S.A., 2.1, 2 (B/D)

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

 Nombre de colis : **7**
**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 :  
 NOM : ...  
 Adresse : FRANCE  
 Tel :  
 Mél :  
 Fax :  
 Personne à contacter :  
 Récépissé n° :  
 Limite de validité :   /  /    
 Mode de transport : **Route**  
 Date de prise en charge : **25/09/2018**  
 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  
 Signature et cachet :

 Date : **25/09/2018**
**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) **017**

Date de présentation :

 Lot accepté :  oui     non

Motif du refus :

 Signataire :  
 Date : **25/9/18**

 COGETRAD INDUSTRIES  
 84 avenue du Château  
 ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L AUMONE  
 SIRET 44259589800010  
 Tél 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15
**11. Réalisation de l'opération**
 Code D/R : **R13**  
 Description : **Regroupe ment**

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

NOM :

 Date : **25/9/18**

Signature et cachet :

 COGETRAD INDUSTRIES  
 84 avenue du Château  
 ZI du Vert Galant  
 95310 ST OUEN L AUMONE  
 SIRET 44259589800010  
 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) : **R**

 No SIRET :  
 NOM : **A. Service**  
 Adresse :

Personne à contacter :

 Tél :  
 Mél :  
 Fax :

No de bordereau : 7 702

E01-20188953

**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 : **PRODEMO**  
 Adresse : 13 RUE DE L'YSER  
 93800 EPINAY SUR SEINE

 Tél :  
 Méi :  
 Fax :  
 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

Méi : exploitation@cogetrad.com

 Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**

 No de CAP (le cas échéant) : **CAP01-18010842**

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

 Rubrique déchet : **160504\***  
 Dénomination usuelle : **Bouteille de gaz Butane et Propane > 3 kg**

 Consistance :  solide  liquide  Gazeux

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

UN 1954 DECHET GAZ COMPRIMÉ INFLAMMABLE, N.S.A., 2.1, 2 (B/D)

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

 Nombre de colis : **14**
**6. Quantité :**
 réelle  estimée

**7. Négociant (le cas échéant)**

 No SIRET :  
 NOM :  
 Adresse :  
 Récépissé n° :  
 Limite de validité : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Personne à contacter :  
 Tel :  
 Méi :  
 Fax :

Département :

**8. Collecteur-transporteur**

 No SIRET :  
 NOM : ...  
 Adresse : FRANCE

 Tel :  
 Méi :  
 Fax :  
 Personne à contacter :

 Récépissé n° :  
 Département :

Limite de validité : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

 Mode de transport : **Route**

 Date de prise en charge : **25/09/2018**

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

Signature et cachet :

Nom :

 Date : **25/09/2018**
**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) **240**

Date de présentation :

 Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

 Signataire :  
 Date : **25/9/18**  
 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 : **25/9/18**  
 Signature et cachet :  
 Adresse : 84 av...  
 Z.I...  
 95310 S...  
 SIRET 44...  
 Tél. 01 34 40...

**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 : **Difervice**  
 Adresse :

Personne à contacter :

 Tél :  
 Méi :  
 Fax :