

PROTEC INDUSTRIE
208/210 ROUTE MICHEL CARRE
95 570 BEZONS

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 : SOGIEFRPP
SUBROGÉE EN NOS DROITS

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

N° TVA : FR13542066717



Intertek

Page : 1

Pièce n° : 01-18100009 Date : 10/10/2018 Client : 0984
Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 30/11/2018

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°COG/180224 COMMANDE N°12619 PRESTATION DU 2/10/2018				
02/10/2018	TRAITEMENT CONCENTRAT ALCALIN Chlore < 1 %	2,655 T	960,000 /T	2 548,80	20,00
02/10/2018	TRAITEMENT PERMANGANATE POTASSIUM	0,684 T	960,000 /T	656,64	20,00
02/10/2018	TRAITEMENT EMBALLAGES VIDES SOUILLES	0,284 T	500,000 /T	142,00	20,00
02/10/2018	TRAITEMENT DECHETS AQUEUX EMULSIFIANT NON HALOGENE	0,612 T	165,000 /T	100,98	20,00
02/10/2018	TRAITEMENT CHARBON ACTIF	2,047 T	220,000 /T	450,34	20,00
02/10/2018	TGAP	6,282 T	12,810 /T	80,47	20,00
02/10/2018	TAXE GASOIL 10.95%	1,000 U	25,185 /U	25,19	20,00
02/10/2018	TRANSPORT PORTEUR	1,000 U	230,000 /U	230,00	20,00
	PRIX ETABLIS SOUS RESERVE QUE LE TAUX DE CHLORE <1% TAUX DE CHLORE EN ATTENTE D'ANALYSE PAR LE CENTRE DE TRAITEMENT FINAL. SI CHLORE>1% FACTURATION COMPLEMENTAIRE 45.00€HT/TONNE/%				

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC
4 234,42	20,00	846,88	5 081,30
4 234,42		846,88	5 081,30

Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
5 081,30		5 081,30		5 081,30

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 / 2

No de bordereau : 7 873

E01-20189310

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 : **54206671700027**
 NOM : **PROTEC INDUSTRIE**
 Adresse : **208/210 ROUTE MICHEL CARRE
95 570 BEZONS**
 Tél : 01.34.34.38.96 Fax : 01.34.34.68.78
 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) : **CI1701221-4**
 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : **D13**
3. Dénomination du déchet

 Rubrique déchet : **060205*** Consistance : solide liquide Gazeux
 Dénomination usuelle : **Concentrat alcalin Chlore < 1 %**
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG

Non soumis à l'ADR

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

 Nombre de colis : **12**
6. Quantité : réelle estimée tonne(s) **2 T**
7. Négociant (le cas échéant)

 No SIRET : **442595898** Récépissé n° : **13-N/14** Département : **95**
 NOM : **COGETRAD INDUSTRIES** Limite de validité : **04/11/2019**
 Adresse : **ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château
95310 ST OUEN L AUMONE** Personne à contacter **MME SARAH YETTOU**
 Tel : 01 34 40 07 82 Fax : 01 34 40 01 15
 Mél : **exploitation@cogetrad.com**

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

8. Collecteur-transporteur

 No SIRET :
 NOM :
 Adresse :
 Tel : Fax :
 Mél :
 Personne à contacter
 Récépissé n° :
 Département :
 Limite de validité : **/ /**
 Mode de transport : **Route**
 Date de prise en charge : **02/10/2018**
 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

Signature et cachet :

 sont exacts et établis de bonne foi.
 Nom :

 Date : **02/10/2018**
PROTEC 1019 - 2 OCT. 2018

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

10. Expédition reçue à l'installation de destination

 No SIRET :
 NOM : **METOSTOCK ENVIRONNEMENT**
 Adresse : **AVENUE DU VIMEU VERT
80210 FEUQUIERES EN VIMEU FRANCE**

Personne à contacter :

 Quantité réelle présentée : **2** tonne(s) **655**

Date de présentation :

 Lot accepté : oui non
 Motif du refus :
 Signataire :
 Date : **2/10/2018**
11. Réalisation de l'opération

 Code D/R : **D13**

Description :

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

NOM :

 Date : **2/10/2018**
 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) : **D10**

 No SIRET :
 NOM : **Metostock**
 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 : 7 877		E01-20189314	
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) : CI180172-4 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13	
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 en plastique rincés			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG Non soumis à l'ADR			
5. Conditionnement : <input checked="" type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre PALETTE		Nombre de colis : 44	
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 Tél : 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 : 02/10/2018 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 : 02/10/2018		Signature et cachet : PROTEC 1019 - 2 OCT. 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) 284 Date de présentation : Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 2/10/18		11. Réalisation de l'opération Code D/R : R13 Description : Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée NOM : COGETRAD INDUSTRIES Date : 2/10/18 Signature et cachet : 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	
---	--	--	--

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 : Triades		Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :	
--	--	---	--

No de bordereau : 7 888 E01-20189325	
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 No SIRET : 54206671700027 NOM : PROTEC INDUSTRIE Adresse : 208/210 ROUTE MICHEL CARRE 95 570 BEZONS Tél : 01.34.34.38.96 Fax : 01.34.34.68.78 Mél : Personne à contacter :	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) : CI180172-14 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D5
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 061302* Dénomination usuelle : Charbon actif Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux	
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG UN 3077 DECHET MATIÈRE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, SOLIDE, N.S.A., 9, III, 3 (E)	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre BIG BAG Nombre de colis : 2	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) 1,6 T	
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 : 02/10/2018 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 : DAHIANI Date : 02/10/2018	Signature et cachet : PROTEC 1019 - 2 OCT. 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 : 2 tonne(s) 047 Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 02/10/2018	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 : 2/10/2018 Signature et cachet : 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
--	--

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) : D5	
No SIRET : NOM : Adresse : Sifa FD	Personne à contacter : Tél : Mél : Fax :

No de bordereau : 7 882 E01-20189319	
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 No SIRET : 54206671700027 NOM : PROTEC INDUSTRIE Adresse : 208/210 ROUTE MICHEL CARRE 95 570 BEZONS Tél : 01.34.34.38.96 Fax : 01.34.34.68.78 Mél : Personne à contacter :	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) : CI180172-8 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 120301* Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : Déchet aqueux: émulsifiant non halogéné	
4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,IMDG UN 3082 DECHET MATIÈRE DANGEREUSE DU POINT DE VUE DE L'ENVIRONNEMENT, LIQUIDE, N.S.A.,9,III,3 (E)	
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input checked="" type="checkbox"/> autre Nombre de colis : 4	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée tonne(s) 700 kg	
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 : 02/10/2018 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 : DAHTIANI Date : 02/10/2018	Signature et cachet : PROTEC 1019 - 2 OCT. 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 612 tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 2/10/2018	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 : 2/10/2018 Signature et cachet : 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) : 1	
Traitement prévu (code D/R) : D16 No SIRET : NOM : EPR 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 : 7 875		E01-20189312	
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) : CI180172-2 Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : D13	
3. Dénomination du déchet Rubrique déchet : 160901* Dénomination usuelle : Permanganate de potassium Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux			
4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADN, IMDG UN 3286 DECHET LIQUIDE INFLAMMABLE, TOXIQUE, CORROSIF, N.S.A., 3 (6.1,8), I, 1 (C/E)			
5. Conditionnement : <input type="checkbox"/> benne <input type="checkbox"/> citerne <input checked="" type="checkbox"/> fûts <input type="checkbox"/> GRV <input type="checkbox"/> autre		Nombre de colis : 1	
6. Quantité : <input type="checkbox"/> réelle <input checked="" type="checkbox"/> estimée		tonne(s) 1 T	
7. Négociant (le cas échéant) No SIRET : NOM : Adresse :		Récépissé n° : Limite de validité : ___/___/___ Personne à contacter : Tél : 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 : 02/10/2018 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 : 02/10/2018		Signature et cachet : PROTEC 1019 - 2 OCT. 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 : <input checked="" type="checkbox"/> tonne(s) 684 Date de présentation : 2/10/2018 Lot accepté : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : 2/10/2018		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 : 2/10/2018 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 : Adresse : M et contact R		Personne à contacter : Tél : Mél : Fax :	
---	--	---	--