

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



**Intertek**

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

Page : 1

Pièce n° : 01-18110080 Date : 30/11/2018 Client : 1303

Règlement Virement à 45 jours fin de mois au 31/01/2019

Date	Désignation	Quantité	PU HT	Montant HT	TVA
	REF DEVIS N°COG/180207 DECHETTERIE LIANCOURT				
	PRESTATION DU 7/11/2018				
07/11/2018	TRAITEMENT BIDONS D'HUILE	0,218 T	215,580 /T	47,00	20,00
07/11/2018	TGAP	0,218 T	12,810 /T	2,79	20,00
07/11/2018	TRAITEMENT MATERIAUX SOUILLES	0,265 T	497,890 /T	131,94	20,00
07/11/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES	0,400 T	461,960 /T	184,78	20,00
07/11/2018	TGAP	0,665 T	12,810 /T	8,52	20,00
	PRESTATION DU 21/11/2018				
21/11/2018	TRAITEMENT BIDONS D'HUILE	0,450 T	215,580 /T	97,01	20,00
21/11/2018	TRAITEMENT ORGANIQUE SANS ISOCYANATES	0,886 T	461,960 /T	409,30	20,00
21/11/2018	TGAP	1,336 T	12,810 /T	17,11	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 : SOGIFRPP  
**SUBROGÉE EN NOS DROITS**

Base HT	Taux TVA	Montant TVA	Montant TTC	Total TTC	Escompte Frais bancaires	Total TTC escompte déduit	Acompte	Net à payer EUR
898,45	20,00	179,69	1 078,14	1 078,14		1 078,14		1 078,14

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> 9 298      E01-201812125	
<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 : <b>24600070700082</b> NOM : <b>DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR</b> Adresse : Route de la Gare 60240 LIANCOURT ST PIERRE Tél : 03 44 49 15 15      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>CAP01-18020153</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>080111*</b> <b>PATEUX</b> Dénomination usuelle : <b>Organique simple sans isocyanate</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux	
<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) ,3,1,1 (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 <b>GRV OUVERT</b> Nombre de colis : <b>3</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 :      Récépissé n° :      Département : NOM :      Limite de validité :    /    /    / Adresse :      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> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>21/11/2018</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 : <b>HAMDOUACHE</b> Date : <b>21/11/2018</b>	Signature et cachet : Communauté de Communes du Vexin-Thelle Déchèterie à Liencourt-St-Pierre Route de la Gare 60240 Liencourt-St-Pierre Tél. : 03 44 22 37 85 - Fax : 09 62 67 37 00
--	--

- 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 : <input type="checkbox"/> tonne(s) <b>886</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>21/11/18</b> Tél. 01 34 40 07 82    Fax 01 34 40 01 15	<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 : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b> Date : <b>21/11/18</b> Adresse : 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 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>R12</b> No SIRET : NOM : <b>ATM</b> Adresse :	Personne à contacter : Tél : Fax : Mél :

<b>No de bordereau :</b> 9 289      E01-201812116	
<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 No SIRET : <b>24600070700082</b> NOM : <b>DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR</b> Adresse : Route de la Gare 60240 LIANCOURT ST PIERRE Tél : 03 44 49 15 15      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>CAP01-18020290</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>120109*</b> Consistance : <input type="checkbox"/> solide <input checked="" type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gazeux Dénomination usuelle : <b>Huile soluble</b>	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR,RID,ADNR,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 <b>&lt;Multicontenants&gt;</b> Nombre de colis : 1	
<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 : Récupéré 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>	Récupéré 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>21/11/2018</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 : <b>HAMISOUCHE</b> Date : <b>21/11/2018</b>	Signature et cachet : MME SARAH YETTOU Route de la Gare Déchetterie à Liancourt-St-Pierre du Vertin-Belle
--	---

- 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 : 0 tonne(s) <b>450</b> Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>21/11/18</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>21/11/18</b> Signature et cachet : COGETRAD INDUSTRIES 84 avenue du Château Z.I. du Vert Galant 95310 ST OUEN L AUMONE SIRET 44259589800010 Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15
---	--

<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>R3</b> No SIRET : NOM : <b>Chimirec</b> 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 -

No de bordereau : 8 850

E01-201811266

### 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 OUEEN 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 MATIÈRE 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 :

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 OUEEN 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 : **07/11/2018**  
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

Signature et cachet :

Nom : Date : **07/11/2018**

- 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 OUEEN L AUMONE

Personne à contacter : **MME SARAH YETTOU**  
Quantité réelle présentée : 0 tonne(s) **218**

Date de présentation :

Lot accepté :  oui  non

Motif du refus :

Signataire :

Date : **7/11/18**

**COGETRAD INDUSTRIES**  
84 avenue du Château  
Z. I. du Vert Galant  
95310 ST OUEEN 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 : **Regroupement**

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

NOM :

Date : **7/11/18**

Signature et cachet :

**COGETRAD INDUSTRIES**  
ZI du Vert Galant  
84 Avenue du Château  
95310 ST OUEEN 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) : **R3**

No SIRET :

NOM :

Adresse : **Chimkec**

Personne à contacter :

Tél :

Mél :

Fax :

<p><b>No de bordereau :</b> 8 859      E01-201811295</p> <p><b>1. Emetteur du bordereau</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> producteur du déchet    <input type="checkbox"/> collecteur petites quantités</p> <p><input type="checkbox"/> Personne ayant transformé ou réalisé un traitement dont la provenance des déchets reste identifiable</p> <p>No SIRET : <b>24600070700082</b>          NOM : <b>DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR</b>          Adresse : Route de la Gare          60240 LIANCOURT ST PIERRE</p> <p>Tél : 03 44 49 15 15      Fax :          Mél :          Personne à contacter :</p>	<p><b>2. Installation de destination ou d'entreposage ou de reconditionnement prévue</b></p> <p>Entreposage provisoire ou reconditionnement <input checked="" type="checkbox"/> oui    <input type="checkbox"/> non</p> <p>No SIRET : <b>44259589800010</b>          NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b>          Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château          95310 ST OUEN L AUMONE</p> <p>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>CAP01-18020153</b>          Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b></p>
<p><b>3. Dénomination du déchet</b></p> <p>Rubrique déchet : <b>080111*</b>      Consistance : <input type="checkbox"/> solide    <input checked="" type="checkbox"/> liquide    <input type="checkbox"/> Gazeux</p> <p>Dénomination usuelle : <b>Organique simple sans isocyanate</b></p>	
<p><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), 3,1,1 (D/E), DANGEREUX POUR L'ENVIRONNEMENT</p>	
<p><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>GRV OUVERT</b>      Nombre de colis :</p>	
<p><b>6. Quantité :</b> <input type="checkbox"/> réelle    <input checked="" type="checkbox"/> estimée      tonne(s)</p>	
<p><b>7. Négociant (le cas échéant)</b></p> <p>No SIRET :          NOM :          Adresse :          Récépissé n° :          Limite de validité : ___/___/___          Personne à contacter          Tel :      Fax :          Mél :</p>	

- A REMPLIR PAR COLLECTEUR-TRANSPORTEUR -

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

- DECLARATION GENERALE DE L'EMETTEUR DU BORDEREAU -

<p><b>9. Déclaration générale de l'émetteur du bordereau</b></p> <p><i>Je soussigné certifie que les renseignements portés dans les cadres ci-dessus sont exacts et établis de bonne foi</i></p> <p>Nom :      Date : <b>07/11/2018</b></p>	<p>Signature et cachet :</p>
---	------------------------------

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<p><b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b></p> <p>No SIRET : <b>44259589800010</b>          NOM : <b>COGETRAD INDUSTRIES</b>          Adresse : ZI du Vert Galant 84, Avenue du Château          95310 ST OUEN L AUMONE</p> <p>Personne à contacter : <b>MME SARAH YETTOU</b>          Quantité réelle présentée :    0 tonne(s) <b>100</b></p> <p>Date de présentation :          Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui    <input type="checkbox"/> non          Motif du refus :</p> <p>Signataire :      Signature et cachet :          Date : <b>7/11/18</b></p>	<p><b>11. Réalisation de l'opération</b></p> <p>Code D/R : <b>R13</b></p> <p>Description : <b>Regroupement</b></p> <p><i>Je soussigné certifie que l'opération ci-dessus a été effectuée</i></p> <p>NOM :          Date : <b>7/11/18</b>          Signature et cachet :          84 avenue du Château          Z. I. du Vert Galant          95310 ST OUEN L AUMONE          SIRET 442 595 898 00010          Tél. 01 34 40 07 82 Fax 01 34 40 01 15</p>
<p><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) :</p> <p>Traitement prévu (code D/R) : <b>R1</b>          No SIRET :          NOM : <b>Remondis</b>          Adresse :          Personne à contacter :          Tél :      Fax :          Mél :</p>	

<b>No de bordereau :</b> 8 858 E01-201811294	
<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 No SIRET : <b>24600070700082</b> NOM : <b>DECHETTERIE LIANCOURT ST PIERR</b> Adresse : Route de la Gare 60240 LIANCOURT ST PIERRE Tél : 03 44 49 15 15    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>CAP01-18020151</b> Opération d'élimination/valorisation prévue (code D/R) : <b>R13</b>
<b>3. Dénomination du déchet</b> Rubrique déchet : <b>150202*</b> Consistance : <input checked="" type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> Gazeux Dénomination usuelle : <b>Matériaux souillés</b>	
<b>4. Mentions au titre des règlements ADR, RID, ADNR, IMDG</b> UN 3175 DECHET SOLIDES ou mélanges de solides CONTENANT DU LIQUIDE INFLAMMABLE ayant un point d'éclair inférieur ou égal à 60 °C (tels que préparations et déchets), N.S.A., 4.1, II, 2 (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 <b>GRV OUVERT</b> 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° : NOM :    Limite de validité :    Département : Adresse :    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> Département : <b>95</b> Limite de validité : <b>23/11/2021</b> Mode de transport : <b>Route</b> Date de prise en charge : <b>07/11/2018</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>07/11/2018</b>	Signature et cachet :
---	-----------------------

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATION DE DESTINATION -

<b>10. Expédition reçue à l'installation de destination</b> No SIRET : NOM : Adresse : Personne à contacter : Quantité réelle présentée : <b>265</b> tonne(s) Date de présentation : Lot accepté : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif du refus : Signataire : Date : <b>7/11/18</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>7/11/18</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 : NOM : <b>Remondis</b> Adresse :	