



sanicorse

Groupe C&S

20230 Santa Lucia Di Moriani - Siège Social Moriani Tél/Fax : 04 95 38 59 37
Centre d'Inertage Ajaccio: Tél: 04 95 51 46 02 - Fax: 04 95 51 47 10
Email : sanicorse@orange.fr

Référence client

Référence client : 01000158
SIRET : 49209915500029

Domus Vi- résidence Pierre Bocognano

Chez Take a Waste
24 rue de Clichy
75009 Paris
France

Facture

FA004499

Date

30/06/23

Page

1

Référence	Désignation	UV	Qté	PU HT	REM	PU net	Montant HT	Taux
-----------	-------------	----	-----	-------	-----	--------	------------	------

TRAITEMENT DE DECHETS D'ACTIVITES
DE SOINS DU MOIS DE JUIN 2023

RB	ROTATION DE COLLECTE/LIVRAISON	Pièce	1,000	65,88		65,88	65,88 C20	
I	INERTAGE DE DECHETS CONTAMINES AU KG	Kg	41,100	1,73		1,73	71,10 C20	

Code	Base	Taux TVA	Montant Taxe
TGAP	41,10	0,0135U	0,55
C20	137,53	20%	27,51
TGAP : 13.51 €/T HT			
Total	137,53		28,06

Mode de règlement / échéance

Virement

30/07/23 165,04

Total HT	136,98
TGAP	0,55
Total HT Net	137,53
Total TVA	27,51
Total TTC	165,04

NET A PAYER 165,04 €

RIB IBAN SOCIETE GENERALE : FR76 3000 3002 5100 0201 3698 627
TVA acquittée sur les encaissements

Pas d'escompte pour paiement anticipé, passée la date d'échéance, tout paiement différé entraîne l'application d'une pénalité de 3 fois le taux d'intérêt légal.
(Loi 2008-776 du 04/08/2008) ainsi qu'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 euros (Décret 2012-1115 du 02/10/2012).



N°11351*04

Ministère chargé de la Santé

**Bordereau de suivi
des déchets d'activités de soins
à risques infectieux**Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISECode de la Santé publique art. R 1335-4
Arrêté du 7 septembre 1999
Arrêté du 29 mai 2009

La personne responsable de l'élimination des déchets (PRED) conserve le feuillet n°4 après remise des déchets

Le collecteur / transporteur conserve le feuillet n°3 après remise des déchets

L'exploitant de l'installation destinataire renvoie le feuillet n°1 à la personne responsable de l'élimination des déchets (PRED) et conserve le feuillet n°2

Bordereau n°

12/06/2013 RP 09

**Personne responsable de
l'élimination des déchets (PRED)**Identification des déchets au titre de l'ADR
**UN 3291 déchets d'hôpital
non spécifiés, NSA, 6.2, II, (-)**

Code-nomenclature des déchets

1 8 0 1 0 3 *

Nom ou dénomination - Adresse

Désignation des conditionnements remis

Capacité (litres)

Nombre

Quantité de déchets remis (en kg)

☐ Réelle : kg ☐ Estimée

Quantité de déchets remis (en L)

..... L

Date de remise au collecteur/transporteur

N° SIRET

Téléphone

Fax ou mél

Nom et signature

de la personne responsable de l'élimination des déchets (PRED)

Collecteur / Transporteur

Nom ou dénomination - Adresse

SANI-CORSE**20230 SANTA LUCIA DI MORIANI**

Cachet

Département

Limite de validité

11/05/2025

Refus de prise en charge :

☐ Oui ☒ Non ☐ Partiel

Date de refus de prise en charge :

Motif du refus de prise en charge et quantités concernées :

Désignation des conditionnements transportés

Capacité (litres)

Nombre

Quantité de déchets transportés (kg)

☒ Réelle : kg ☐ Estimée

Quantité de déchets transportés (L)

..... L

Date de remise à l'installation destinataire

J'atteste avoir pris connaissance des informations déclarées par la personne responsable de l'élimination des déchets (PRED)

Nom et signature

Installation destinataire

Nom ou dénomination - Adresse

SANI-CORSE**Centre d'inertage****Lieu-dit Ponte Bonello - Route de Bastia****20167 SARROLA CARCOPINO**

Cachet

Désignation des conditionnements acceptés

Capacité (litres)

Nombre

Quantité de déchets acceptés : (kg)

Date de prise en charge

Opération (code du traitement)

☐ Incinération (D10)☐ Incinération + valorisation énergétique (R1)☒ Prétraitement par désinfection (D9)

Date de l'opération

Téléphone

Fax ou mél

04 95 51 46 02**04 95 51 47 10**

Refus de prise en charge

☐ Oui ☐ Non ☐ Partiel

Date du refus de prise en charge

Motif du refus de prise en charge et quantités refusées :

Nom et signature de l'exploitant

GROSS 41.100 kg
TARE 0.000 kg
NET 41.100 kg
12/06/23 10:15:22**3 0 0 0 1 5**

Fax ou mél

04 95 51 47 10