

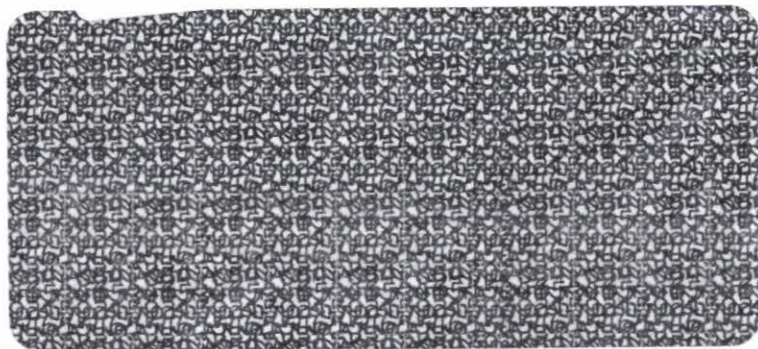
G4 DISTRI
QUATRE

09.12.24 LA POSTE
CI 0159
75 PARIS SUD PIC



6011331370453234
(11) Clichy
TAKE A WASTE

Reexpedition :





PROSERVE DASRI SAINTE EULALIE

4, rue Claude Bernard

33560 Sainte Eulalie

14210342-2942

LES ATELIERS DU GOUT SAS

CHEZ TAKE A WASTE
24 RUE DE CLICHY

75009 PARIS FRANCE

Client n° : C211256990

N° TVA Intra. : FR05632750139

Facture N° 24124033061

(Original)

Du : 04/12/2024

Période : Du 01/11/2024 au 30/11/2024

LES ATELIERS DU GOUT - BARBEZIEUX ST HILAIRE

Référence	Date	Désignation	Qté	Unit.	Prix Unit. HT	Montant HT	TVA
100017	05/11/2024	Fourniture FUT 50 LITRES PLASTIQUE APM	4,000	UN	8,260 €	33,04 €	2
100009	05/11/2024	Collecte en nombre FUT 50 LITRES PLASTIQUE APM	1,000	UN	6,850 €	6,85 €	1
100009	19/11/2024	Collecte en nombre FUT 50 LITRES PLASTIQUE APM	4,000	UN	6,850 €	27,40 €	1
100001	30/11/2024	Passage 05/11/2024, 19/11/2024	2,000	UN	36,770 €	73,54 €	1
100004	30/11/2024	Frais de gestion des BSD	2,000	UN	4,040 €	8,08 €	1
Sous-total						148,91 €	

Facture N° 24124033061 (Original)

Du : 04/12/2024 Période : Du 01/11/2024 au 30/11/2024

ATTENTION ! OBLIGATOIRE courant 2024, pour tous les producteurs de déchets. Pour garantir la continuité des collectes DASRI, vous devez obligatoirement créer un compte sur TRACKDECHETS, plateforme ministérielle <https://trackdechets.beta.gouv.fr/>

	Base TVA	Taux TVA	Montant TVA
1	117,90 €	20,00 %	23,58 €
2	33,62 €	20,00 %	6,72 €

Montant total HT : 148,91 €
Surcharge carburant : 2,61 €
Montant total NET HT : 151,52 €
Montant total TVA : 30,30 €
NET A PAYER : 181,82 €

Date échéance : 02/02/2025, 60 Jour(s) date de la facture **Règlement :** Virement

Vos contacts

Exploitation : exploitsteulalie@proserve-dasri.com
Facturation : advso@proserve-dasri.com
Relation Client : clients@proserve-dasri.com

0 806 806 016 Service gratuit
• prix appel

PROSERVE DASRI - SASU au capital de 2 300 000,00€ - RCS : PARIS 832 336 077
Adresse du siège social : 93 Avenue de Fontainebleau, 94270 LE KREMLIN-BICETRE
Siret : 832336077-00637 - Code APE : 3811Z - N° TVA intra. : FR 02832336077
Domiciliation bancaire : 30003 03391 00020025479 37 -
N° IBAN : FR76 3000 3033 9100 0200 2547 937 - N° BIC : SOGE FR PP

Adresse de règlement : PROSERVE DASRI Service Encaissements - 10 rue des métiers - 39700 ROCHEFORT SUR NENON

En cas de retard de paiement, une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement d'un montant de 40 Euros sera due de plein droit par le débiteur au créancier, en application des articles L 441-3, L 441-6 et D 441-5 du code du commerce. Une majoration de 0,066% par jour de retard portant sur le montant T.T.C des factures sera appliqué pour tout paiement intervenant après la date d'échéance figurant sur la facture. Les pénalités de retard sont exigibles de plein droit, sans rappel, le lendemain de la date à laquelle le paiement est prévu.

Formulaire Cerfa
N° 11351*04**Bordereau de suivi
des déchets d'activités de soins
à risques infectieux**Code de la Santé publique art. R1335-4
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° 1B0000772780_P01

TS-036-MAANG 05.11 du 05/11/2024

Prochain passage : 12/11/2024

**Personne responsable de
l'élimination des déchets (PRED)**Identification des déchets au titre de l'ADR
UN 3291, DECHET D'HÔPITAL NON
SPECIFIE, N.S.A., 6.2, (-)Code - nomenclature des déchets
1 8 0 1 0 3 *

Nom ou dénomination - Adresse

DAVIGBARB001-1 - LES ATELIERS DU GOUT - BARBEZIEUX ST
HILAIRE
4 ROUTE DE LA CROIX DU RAT
08H15-12H30 13H15-17H00
16300 BARBEZIEUX ST HILAIRE

Designation 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 0 5 | 1 1 | 2 0 2 4

N° SIRET

31933184900038

Téléphone

05.45.78.33.10

Fax ou mél

agnes.felix@lesateliersdugout.fr

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

LES ATELIERS DU GOUT

Collecteur/Transporteur

Nom ou dénomination - Adresse

PROSERVE DASRI - SAINTE EULALIE
4, rue Claude Bernard
Email Service Exploitation: exploitsteulalie@proserve-dasri.com
33560 Sainte Eulalie

Refus de prise en charge :

☐ Oui ☐ Non ☐ Partiel

Date du refus de prise en charge

Motif du refus de prise en charge et quantités concernées :

Designation 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 0 5 | 1 1 | 2 0 2 4

N° SIRET

83233607700116

Téléphone

0557541540 ou 1549

Fax ou mél

exploitsteulalie@proserve-da
sri.comJ'atteste avoir pris connaissance des informations déclarées par la personne
responsable de l'élimination des déchets (PRED)

PROSERVE DASRI

Nom et signature

Installation destinataire

Nom ou dénomination - Adresse

SARP INDUSTRIE AQUITAINE PYRENEES
BOULEVARD DE L'INDUSTRIE
33530 BASSENS

Designation des conditionnements acceptés

Capacité (litres)

Nombre

Quantité de déchets acceptés : kg

Date de prise en charge

DATE DE PRISE EN CHARGE
Date de l'opération

0 5 NOV. 2024

N° SIRET

34354136300010

Téléphone

05.57.77.65.50

Fax ou mél

05.57.77.65.55

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:

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

M DENIS FOY

Nom et signature de l'exploitant

Nom et signature de l'exploitant