

G4 DISTRI
QUATRE

06.01.25 LA POSTE



6011750237667593

(11) Clichy

TAKE A WASTE

Reexpedition :





PROSERVE DASRI SAINTE EULALIE

4, rue Claude Bernard

33560 Sainte Eulalie

Client n° : C211256990

N° TVA Intra. : FR05632750139

Facture N° 24124035251

(Original)

Du : 31/12/2024 Période : Du 01/12/2024 au 31/12/2024

LES ATELIERS DU GOUT - BARBEZIEUX ST HILAIRE

Référence	Date	Désignation	Qté	Unit.	Prix Unit. HT	Montant HT	TVA
100017	03/12/2024	Fourniture FUT 50 LITRES PLASTIQUE APM	2,000	UN	8,260 €	16,52 €	2
100009	03/12/2024	Collecte en nombre FUT 50 LITRES PLASTIQUE APM	2,000	UN	6,850 €	13,70 €	1
100017	10/12/2024	Fourniture FUT 50 LITRES PLASTIQUE APM	2,000	UN	8,260 €	16,52 €	2
100009	10/12/2024	Collecte en nombre FUT 50 LITRES PLASTIQUE APM	3,000	UN	6,850 €	20,55 €	1
100009	17/12/2024	Collecte en nombre FUT 30 LITRES DUO PLASTIQUE	1,000	UN	5,340 €	5,34 €	1
100017	17/12/2024	Fourniture FUT 50 LITRES PLASTIQUE APM	2,000	UN	8,260 €	16,52 €	2
100009	17/12/2024	Collecte en nombre FUT 50 LITRES PLASTIQUE APM	2,000	UN	6,850 €	13,70 €	1
100017	24/12/2024	Fourniture FUT 50 LITRES PLASTIQUE APM	6,000	UN	8,260 €	49,56 €	2
100009	24/12/2024	Collecte en nombre FUT 50 LITRES PLASTIQUE APM	3,000	UN	6,850 €	20,55 €	1
100001	31/12/2024	Passage 03/12/2024, 10/12/2024, 17/12/2024, 24/12/2024	4,000	UN	36,770 €	147,08 €	1
100004	31/12/2024	Frais de gestion des BSD	4,000	UN	4,040 €	16,16 €	1
Sous-total						336,20 €	

Facture N° 24124035251 (Original)

Du : 31/12/2024 Période : Du 01/12/2024 au 31/12/2024

	Base TVA	Taux TVA	Montant TVA
1	241,23 €	20,00 %	48,25 €
2	100,85 €	20,00 %	20,17 €

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/>

Montant total HT : 336,20 €
Surcharge carburant : 5,88 €
Montant total NET HT : 342,08 €
Montant total TVA : 68,42 €
NET A PAYER : 410,50 €

Date échéance : 01/03/2025, 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**

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° 1B0000779370_P01

TS-036-MAANG 03.12 du 03/12/2024

Prochain passage : 10/12/2024

**Personne responsable de
l'élimination des déchets (PRED)**Identification des déchets au titre de l'ADR
UN 3291, DECHET D'HÔPITAL NON
SPECIFIÉ, 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 déchet remis (en kg)

Réelle: 23,6 kg ☐ Estimée

Quantité de déchet remis (en L):

L

Date de remise au collecteur/transporteur 03 | 12 | 2024

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 SAS
4 Rue de la Croix du Rat
16300 BARBEZIEUX ST HILAIRE
Tél.: 05 45 78 07 22**Collecteur/Transporteur**

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

Nom ou dénomination - Adresse

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

Cachet

Récepissé n°
518Département
33Limite de validité
27/07/2027

N°SIRET

83233607700116

Quantité de déchets transportés (kg)

Réelle: 23,6 kg ☐ Estimée

Quantité de déchets transportés (L):

L

Date de remise à l'installation destinataire 03 | 12 | 2024

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

Designation des conditionnements acceptés

Capacité (litres)

Nombre

Nom ou dénomination - Adresse

SARP INDUSTRIE AQUITAINE PYRENEES
BOULEVARD DE L'INDUSTRIE
33530 BASSENS

Cachet

Quantité de déchets acceptés :kg

Date de prise en charge

N°SIRET

34354136300010

Opération (code du traitement)

☐ Incinération (D10)☒ Incinération + valorisation énergétique (R1)☐ Prétraitement par désinfection (D9)Date de l'opération
DATE DE PRISE EN CHARGE

03 DEC. 2024

Téléphone

05.57.77.65.50

Fax ou mél

05.57.77.65.55

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

M DENIS FOY

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



Ministère chargé de la Santé

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° 1B0000783473_P01

TS-036-MAANG 17.12 du 17/12/2024

Prochain passage : 24/12/2024

**Personne responsable de
l'élimination des déchets (PRED)**Identification des déchets au titre de l'ADR
UN 3291, DECHET D'HOPITAL 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

Ful

B-30

2-1

Quantité de déchet remis (en kg)

☒ Réelle: 21.7 kg ☐ Estimée

Quantité de déchet remis (en L):

135 L

Date de remise au collecteur/transporteur

17 12 2024

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)

HERVÉ D.
Felix

LES ATELIERS DU GOUT

Collecteur/Transporteur

Refus de prise en charge :

☐ Oui☐ Non☐ Partiel

Date du refus de prise en charge

17 12 2024

Nom ou dénomination - Adresse

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

Motif du refus de prise en charge et quantités concernées :

Designation des conditionnements transportés

Capacité (litres)

Nombre

Ful

B-30

2-1

Récepissé n°
518Département
33Limite de validité
27/07/2027

N°SIRET

83233607700116

Quantité de déchets transportés (kg)

☒ Réelle: 21.7 kg ☐ Estimée

Quantité de déchets transportés (L):

135 L

Date de remise à l'installation destinataire

17 12 2024

Téléphone

0557541540 ou 1549

Fax ou mél

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

Nom et signature

PROSERVE DASRI

Installation destinataire

Designation des conditionnements acceptés

Capacité (litres)

Nombre

Ful

B-30

2-1

Nom ou dénomination - Adresse

SARP INDUSTRIE AQUITAINE PYRENEES
BOULEVARD DE L'INDUSTRIE
33530 BASSENS

Quantité de déchets acceptés :kg

Date de prise en charge

DATE DE PRISE EN CHARGE

17 DEC. 2024

N°SIRET

34354136300010

Opération (code du traitement)

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

ET D'ELIMINATION

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

M DENIS FOY

Téléphone
05.57.77.65.50Fax ou mél
05.57.77.65.55

Refus de prise en charge

☐ Oui ☐ Non ☐ Partiel

Date du refus de prise en charge

17 12 2024

Motif du refus de prise en charge et quantités refusées:

Nom et signature de l'exploitant

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° 1B0000784569_P01

TS-036-MAANG 24.12 du 24/12/2024

Prochain passage : 31/12/2024

**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 déchet remis (en kg)

☐ Réelle: 21 kg ☐ Estimée

Quantité de déchet remis (en L):

150 L

Date de remise au collecteur/transporteur 24 12 2024

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)

Rappas G.

LES ATELIERS DU GOUT

Collecteur/Transporteur

Refus de prise en charge :

☐ Oui ☐ Non ☐ Partiel

Date du refus de prise en charge

11 11 2024

Nom ou dénomination - Adresse

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

Motif du refus de prise en charge et quantités concernées :

Designation des conditionnements transportés

Capacité (litres)

Nombre

Quantité de déchets transportés (kg)

☐ Réelle: 21 kg ☐ Estimée

Quantité de déchets transportés (L):

150 L

Date de remise à l'installation destinataire 24 12 2024

Récépissé n°
518Département
33Limite de validité
27/07/2027

N°SIRET

83233607700116

Téléphone

0557541540 ou 1549

Fax ou mél

exploitsteulalie@proserve-dasri.com

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

PROSERVE DASRI

Nom et signature

Installation destinataire

Designation des conditionnements acceptés

Capacité (litres)

Nombre

Nom ou dénomination - Adresse

SARP INDUSTRIE AQUITAINE PYRENEES
BOULEVARD DE L'INDUSTRIE
33530 BASSENS

Quantité de déchets acceptés :kg

Date de prise en charge

DATE DE PRISE EN CHARGE

N°SIRET

34354136300010

Opération (code du traitement)

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

Date de l'opération

24 DEC. 2024

ET D'ELIMINATION

Téléphone
05.57.77.65.50Fax ou mél
05.57.77.65.55

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

M DENIS FOY

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