DEMANDE D'ENLEVEMENT LAMPES

1. DISTRIBUTEUR / DETENTEUR

Raison sociale :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél
Fax :
Cachet :

Date de la demande d'enlèvement :
Heure de la demande d'enlèvement :
Nom du demandeur :
Signature :

Observation distributeur :

2. COLLECTEUR

Raison sociale :
Adresse :
Code postale Ville :
Tél
Fax :
Cachet

Observation distributeur :

Date de la collecte : ……

3. QUANTITE A COLLECTER

Type : Néons ☐ Ampoules ☐ Matériel d'éclairage ☐

Quantité : Unités : …… Kg : …… m^3 : ……

4. CHOIX DU TRAITEUR

☐ CSP

☐ SOCADIS

RAPPEL : Quantités minimum pour la collecte manuelle :
85% de la capacité de stockage atteinte par le point de collecte

IMPORTANT :
Refus des ampoules à filament, halogène, linolite,
Refus des ampoules et/ou néons souillés (pollués par une substance ou un produit quelconque),
Refus des emballages
Refus des ampoules et/ou néons cassés

POUR CES PRODUITS N'HESITEZ PAS A CONTACTER VOTRE COLLECTEUR POUR UNE ETUDE PERSONNALISEE