

DEMANDE D'ENLEVEMENT TELECOMMUNICATION

1. DISTRIBUTEUR / DETENTEUR

Raison sociale : Date de la demande d'enlèvement :
Adresse : Nom du demandeur :
Code postal : Ville : Signature :
Tél
Fax :
Cachet : Observation distributeur :

2. COLLECTEUR

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

Date de la collecte :

3. QUANTITE A COLLECTER

Type : Téléphones portables Autres
Quantités : Unités : Kg : m³ :

4. CHOIX DU TRAITEUR

- CSP
 EMC

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