

Demande pour devenir centre de collecte officiel SENS



Par la présente, l'organisme soussigné demande à devenir centre de collecte officiel SENS. A cet effet, l'organisme concerné est prié de fournir les informations requises et de répondre aux questions de manière complète et conforme à la vérité. D'autres éventuelles informations que le demandeur juge importantes peuvent être jointes en annexe.

N.B.: vos coordonnées sont transmises au canton de votre lieu d'implantation. L'office cantonal compétent vérifie ensuite que votre exploitation satisfait aux exigences légales pour devenir centre de collecte SENS et confirme à SENS que votre société est habilitée à devenir centre de collecte SENS.

SENS®

Partenaire contractuel:

Adresse:

Case postale:

NPA et localité:

Personne de contact: M. Mme

Tél.: Fax:

Courriel: Site internet:

Raison sociale: SA Sàrl raison individuelle autre:

Informations complémentaires:.....

Si l'adresse diffère de celle inscrite ci-dessus:

Centre de collecte:

Adresse:

Case postale:

NPA et localité:

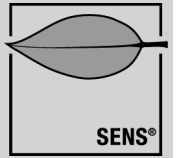
Personne de contact: M. Mme

Tél.: Fax:

Courriel: Site internet:

Heures d'ouverture:

Demande pour devenir centre de collecte officiel SENS



Si l'adresse diffère de celle inscrite ci-dessus:

Adresse de paiement:

Adresse:

Case postale:

NPA et localité:

Personne de contact: M. Mme

Tél.: Fax:

Courriel: Site internet:

Relation bancaire (données obligatoires):

Relation bancaire: Clearing:

N° de compte bancaire ou postal:

N° de TVA:

(si vous n'êtes pas soumis à la TVA, prière de préciser «aucun»)

Quelles sont les activités principales de votre entreprise?

.....
.....
.....
.....

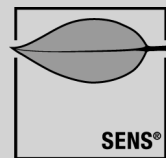
Pour quelles raisons votre entreprise souhaite-t-elle devenir centre de collecte officiel SENS?

.....
.....
.....
.....

Selon toute vraisemblance, quelle(s) catégorie(s) de remettants s'adresseront à votre société?

- particuliers points de vente installateurs
 nous collecterons les appareils autres

Demande pour devenir centre de collecte officiel SENS



	Oui	Non
Disposez-vous déjà d'une autorisation cantonale pour l'acceptation des déchets spéciaux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Si oui:</i> numéro d'identification:		
Vous conformez-vous à l'ensemble des prescriptions cantonales et fédérales concernées?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre entreprise est-elle déjà aménagée pour la collecte des appareils?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collectez-vous déjà des appareils destinés à être récupérés et traités?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous déjà un centre de collecte SWICO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pouvez-vous entreposer les appareils collectés de façon à ce qu'il soient hors d'accès pour les personnes non autorisées (vol, dépôt d'appareils ou de parties d'appareils)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendez-vous aussi vous-même des appareils (neufs ou d'occasion) ou en faites-vous le commerce?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous l'intention de vendre ou de donner à des personnes intéressées des appareils ou parties d'appareils qui vous ont été remis et qui sont encore utilisables?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pouvez-vous entreposer l'ensemble des appareils collectés de façon à les protéger contre les intempéries (pluie, neige)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous l'intention de traiter des appareils de quelque manière que ce soit ou de les démonter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disposez-vous d'une connexion Internet et pouvez-vous établir des ordres de reprise par Internet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelles sont vos capacités de stockage?

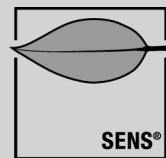
Nombre de palettes:

Nombre de gros appareils:

Je confirme que les données indiquées ci-dessus sont exactes:

Lieu / date:

Demande pour devenir centre de collecte officiel SENS



Signature et timbre de l'entreprise: