

Formulaire de demande pour devenir centre de collecte SENS

L'entreprise soussignée demande, par le biais du présent formulaire, à faire partie des centres de collecte officiels SENS. A cet effet, l'organisme concerné est prié de fournir les informations requises et de répondre aux questions de manière complète et conformément à la vérité. D'autres éventuelles informations que le demandeur jugerait importantes peuvent être jointes en annexe.

Important à savoir: Vos coordonnées seront communiquées au canton dans lequel votre entreprise est installée. L'office cantonal compétent vérifiera si votre entreprise remplit les conditions légales pour devenir centre de collecte SENS. Il indiquera ensuite à la Fondation SENS si celle-ci peut intégrer l'entreprise dans son système en tant que centre de collecte officiel.

Société

Adresse

Case postale

NPA, localité

Personne de contact M. Mme _____

Tél. _____ Fax _____

Courriel _____ Site web _____

Si l'adresse du centre de collecte est différente de celle mentionnée ci-dessus:

Center de Collecte SENS

Adresse

Case postale

NPA, localité

Personne de contact M. Mme _____

Tél. _____ Fax _____

Courriel _____ Site web _____

Horaires d'ouverture

Si l'adresse de paiement est différente de l'adresse mentionnée ci-dessus:

Adresse de paiement _____

Adresse _____
Case postale _____
NPA, localité _____
Personne de contact M. Mme _____
Fonction _____
Tél. _____ Fax _____
Courriel _____ Site web _____

Merci d'indiquer vos coordonnées bancaires dans tous les cas:

Banque _____
Clearing _____
Compte bancaire / postal _____
IBAN _____
N° TVA _____
(ne rien écrire si l'entreprise n'est pas soumise à la TVA)

Quelles sont les activités principales de votre entreprise?

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

Selon toutes probabilités, qui devrait remettre des appareils E+E à votre entreprise ?

- Des personnes privées Des commerces Des installateurs
 Nous allons les collecter nous-même Autres: _____

	Oui	Non
Êtes-vous déjà titulaire d'une autorisation cantonale pour la reprise de déchets spéciaux ? Si oui, veuillez indiquer votre numéro cantonal d'exploitation: N° OMoD: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà pris contact avec l'administration cantonale afin d'obtenir toutes les autorisations cantonales nécessaires de la part du canton ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre entreprise est-elle déjà équipée pour la collecte d'appareils ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collectez-vous aujourd'hui déjà des appareils E+E?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous un centre de collecte officiel Swico ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous en mesure d'entreposer les appareils collectés de façon à ce que les personnes non autorisées ne puissent y avoir accès (protection contre les vols et contre les ajouts ou retraits d'appareils ou de parties d'appareils) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Envisagez-vous 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"/>
Êtes-vous en mesure d'entreposer l'ensemble des appareils collectés de façon à les protéger des intempéries (pluie, neige) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Envisagez-vous de traiter ou de démonter des appareils E+E sous une forme ou une autre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disposez-vous d'un accès à internet vous permettant d'émettre des ordres de reprise depuis le système SENS Online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

De quelle capacité de stockage disposez-vous pour les appareils E +E?

Nombre de palettes: _____

Nombre de gros appareils _____

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

Demandeur

Lieu et date

Signature

Timbre de l'entreprise