

Relevé d'informations - convention collecte

Dénomination de l	entreprise:				
Siret :					
Représenté par :					
Tél:					
Portable :					
Mail:					
Coordonnées de Facturation :					
Adresse :					
Adresse 2 :					
CP:					
Ville :					
Lieu concerné de collecte :					
Site :					
Adresse :					
Adresse 2 :					
CP:					
Ville :					
Nom / Prénom du contact					
Mail:					
Tél:					
Portable :					
Eléments de la demande :					
Fréquence	Fois Par	☐ Semaine :	☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi		
		☐ Mois:	☐ S1 du mois ☐ S2 du mois ☐ S3 du mois ☐ S4 du mois		
Volumes estimés ▶ cartons en m³		▶ Papier en m³			
▶ plastique en m³)	
Observations clien	t :		_		Date – signature + tampon