

FORMULAIRE SUR L'ELIMINATION DES DECHETS DES ENTREPRISES

Identité et adresse de l'entreprise

Raison sociale

Adresse

Code postal/Localité

Téléphone Fax.....

Site internet E-mail

Personne de contact

Nom/Prénom

n° de portable

Descriptif des activités de votre entreprise : (ex. commerce de détail, cabinet médical, commerce de vins, etc.)

Nombre d'employés Nombre d'équivalents à plein temps

C L'entreprise souhaite déposer ses déchets dans des conteneurs pucés, acquis par ses soins. Les déchets sont pris en charge par l'entreprise de ramassage lors de ses tournées habituelles.

Formulaire complété et signé à renvoyer par mail à l'adresse suivante : info@acprs.ch

Date Timbre et signature **

** de par sa signature, l'entreprise reconnaît avoir consulté les règlements et directives y relatifs et accepte les conditions et les tarifs applicables pour les entreprises.

A remplir par l'ACPRS

Remarques éventuelles :

.....

.....

Puidoux, le Pour l'ACPRS