|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CLIENT** |  | Numéro client : |
| Raison sociale : |  |
|  |  |
| Nom du demandeur : |  |
| Fonction : |  |
|  |  |
| Téléphone : |  |
|  |  |
| Adresse e-mail : |  |
| Adresse de facturationsi différente adresse de collecte : |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |

|  |
| --- |
| ADRESSE DE COLLECTE |
| Adresse : |  |
|  |  |
|  |  |
| Nom du contact sur site :  |  |
| Téléphone : |  |
| Téléphone portable : |  |
| Adresse e-mail : |  |
| Heures d'ouverture :  | matin : | h | h |
|  | après-midi : | h | h |
| Numéro de Siret : |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ACCES AU SITE |  |
| Etage de collecte | [ ]  n°d’étage : | [ ]  n° sous-sol : | [ ]  rdc |
| Accès par ascenseur | [ ] non [ ] oui | par monte-charge   | [ ] non [ ] oui |
| Accès par escalier | [ ] non [ ] oui |
| Quai de chargement | [ ] non [ ] oui |
| Prévoir camion | [ ] avec hayon [ ] sans hayon |
| Parking à proximité | [ ] non [ ] oui |
| Stationnement | [ ]  - de 20m | [ ]  + de 20m | [ ]  marches sur le trajet |
| Accessibilité au bâtiment | [ ]  cour | [ ]  parking | [ ]  dans la rue |
|  | Hauteur maximum : | Largeur maximum : |
| Autorisation spécifique pour stationner  | [ ]  non [ ] oui précisez : |
| Remarques complémentaires pouvant faciliter la collecte :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| Désignation | Poids (kg) | Volume (m3) |
| [ ]  Papier de bureau |  |  |  |
| [ ]  Papier confidentiel |  |  |  |
|  Option 1 [ ]  Certificat de destruction |  |  |  |
|  Option 2 [ ]  Destruction sur site |   |  |  |
|  |  |  |  |
| Commentaires  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |

|  |
| --- |
| CONDITIONNEMENT  |
| En carton(s)Sur palette(s) filmée(s) par vos soins | [ ] oui Nombre de cartons : [ ] oui Nombre de palettes : Format 80/120 |
| Manutention à prévoir | [ ] par vos soins [ ]  par Conibi  |
|  |  |
| Regroupé (un seul point de collecte) | [ ] oui localisation : |
| [ ] non Précisez : |
| Commentaires |  |
|  |
|  |
|  |
|  |