|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CLIENT** |  | Numéro client : |
| Raison sociale : |  | |
|  |  | |
| Nom du demandeur : |  | |
| Fonction : |  | |
|  |  | |
| Téléphone : |  | |
|  |  | |
| Adresse e-mail : |  | |
| Adresse de facturation  si 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 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |