





DEMANDE D'ENLÈVEMENT DE BATTERIES

| A ENVOYER PAR FAX AU <u>02 47</u> | |
|-----------------------------------|-------------|
| ID : | |
| Nom Société : | |
| Adresse : | |
| Type contenant : BAC PALETTE | |
| Nb de contenant à collecter : | SALE CA CL |
| Nb de contenant à déposer : | - 30 BA |
| Observations : | Cachet : |
| | |
| Date : Signature : | |

Partenariat RECYLEX pour la collecte et le recyclage des batteries usagées

RECYLEX ZI Nord Arnas BP 70 451 69657 VILLEFRANCHE-SUR-SAONE RCS 542 097 704

PRAXY 30 avenue Charles Bedaux 37000 TOURS RCS 424 520 609