



## DEMANDE D'AUTORISATION DE RETOUR DES DEEE\*

(\*Déchets d'Equipements Electriques et Electroniques)

**La totalité des données doit être renseignée ;**

**En cas de données manquantes, nous ne pourrions donner suite à votre demande.**

### **DEEE A PRELEVER chez :**

Nom Distributeur :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Nom contact :

Téléphone contact :

Mail contact :

Horaires d'ouverture (**pour transporteur**) :

### **CARACTERISTIQUES COLIS**

Références du/des produit(s) :

Nombre de Colis :

Poids total (*en kg*) :

Dimensions colis (*en cm*) (indiquer la dimension de chaque colis) :

### **DEEE A LIVRER chez :**

**VIRAX - Attn : Service Réception – DEEE**

**39, quai de Marne 51200 EPERNAY**

**RETOUR**

**DEEE**

VIRAX – Service Réception – DEEE

39 quai de marne 51200 Epernay

**RETOUR**

**DEEE**

VIRAX – Service Réception – DEEE

39 quai de marne 51200 Epernay