DEMANDE D'OUVERTURE / RÉOUVERTURE DE COMPTE

POUR LA COLLECTE GRATUITE DES PNEUMATIQUES USAGÉS

A retourner à votre collecteur intégralement complétée

ALIAPUR

Attention ! 1 site à collecter = 1 formulaire à renseigner.
Tout formulaire incomplet ne sera pas pris en compte

Concession ☐ Agent ☐
A préciser (marque) ……

Centre auto ☐ Garage ☐ Négociant ☐
A préciser (enseigne) ……

Déchèterie ☐ Démolition ☐ Monteur Internet ☐
Autres ☐ A préciser ……

Date de création de la société : …… /…… / ……
N° Siret (14 chiffres): ……
Code APE : ……

Cachet commercial (à l'adresse du site collecté)
Lisible - obligatoire

Adresse mail OBLIGATOIRE :

……

MOTIF DE LA DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

☐ Création de votre société ou d'un nouveau site — Date de création …… /…… / ……
☐ Déménagement de votre société — Ancienne adresse ……
☐ Changement d'enseigne / propriétaire — Ancienne adresse ……
☐ Changement de collecteur — Nom de l'ancien collecteur ……
Motif du changement……

MOTIF DE LA DEMANDE DE RÉOUVERTURE DE COMPTE

☐ Ai reçu un courrier en date du …… /…… / …… au motif de l'atteinte de la commande producteur
☐ Ai reçu un courrier en date du …… /…… / …… pour non collecte durant une longue durée (compte inactif)
☐ Ai reçu précédemment un courrier en date du …… /…… / …… de refus d'ouverture de compte
☐ Ne connais pas le motif de l'arrêt de collecte et n'ai pas reçu de courrier

Liste de vos fournisseurs de pneumatiques (si besoin joindre une liste complémentaire)		
Nom	Adresse	Téléphone

À remplir	VL - VUL	PL	AGRAIRES	GC / TP	MOTOS
Nombre de pneus à enlever pour la 1ère collecte					
Nombre de pneus à enlever sur l'année en cours (12 mois)					

Afin de bénéficier de la collecte gratuite, mon entreprise s'engage à respecter les conditions de collecte (remise de la totalité des pneus usagés réutilisables ou non, stockage à l'abri des intempéries, pneus accessibles, non souillés, etc.) et à signer les conditions de collecte que me remettra le collecteur.
Les conditions pour une collecte gratuite sont consultables sur www.aliapur.fr

Nom et qualité du signataire		Signature

Cadre réservé au collecteur
Si réactivation, code acteur / détenteur

Tampon	Date de l'envoi …… /…… / ……
	Nom responsable

Cadre réservé Aliapur
☐ Validation — Nom : ……
☐ Refus d'ouverture — Date : …… /…… / ……
Commentaire :

Modèle octobre 2012