

<b>Demande de reprise S.EN.S</b> <b>Appareils ménagers</b>	<b>Code d'entreprise</b>	N° d'ordre
	<b>N° de client</b>	(laisser en blanc)

# Consortium Cablofer-RDS

<b>Adresse du remettant:</b>	<b>FAX à</b> S.EN.S Centre de Service 0800 800 084
------------------------------	--

Récupérateur officiel S.EN.S: Consortium Cablofer - RDS  
 date de reprise désirée:

**Appareils en cadres-palettes ou autres contenants (indiquer le nb d'unités)**

<b>petits électroménagers *)</b>		pal.		cadres		autres contenants
----------------------------------	--	------	--	--------	--	-------------------

**Appareils à l'unité (en indiquer le nombre):**

<b>gros électroménagers *)</b>		unités	
<b>appareils à compresseur *)</b>		unités	

\*) voir liste officielle des appareils sous [www.sens.ch](http://www.sens.ch)

autres déchets

**Echange (vides)**

En ramener le même nombre que ceux repris

Merci de nous appeler, au numéro:

<b>Lieu:</b>	<b>Date:</b>
--------------	--------------

<b>Signature:</b>
-------------------

**Transports superflus : Les transports superflus dus à des indications erronées sur la demande de reprise sont à la charge du remettant des appareils.**

Remarques: cette demande de reprise peut aussi être envoyée en ligne depuis notre plateforme Internet [www.sens.ch](http://www.sens.ch). Le récupérateur que vous avez mandaté conviendra directement avec vous de la date de reprise. Nous vous prions de compléter ce formulaire avec soin, afin d'éviter au Centre de Service d'avoir à vous demander des précisions. Sans adresse exacte, date et signature, cet ordre ne sera pas traité.

