



FORMULAIRE DE RESTITUTION DE BOUTEILLES

A REMPLIR PAR L'ORGANISME DE COLLECTE OU LA DECHETERIE

1• Raison sociale

▶ -----

2• Nom et adresse de reprise

▶ -----

3• Contraintes d'accessibilité (accès règlementé, type de véhicule...)

▶ -----

4• Horaires d'ouverture ▶ -----

5• Contact

Nom ▶ -----

Tél ▶ -----

Adresse Mail ▶ -----

6• Bouteilles à restituer

Gaz	Taille (S02 - S05 - S11 - M20 - L50)	Nombre

Date

Nom

Signature
