


## ATTESTATION DE REMISE DE PRODUITS PHYTOSANITAIRES NON UTILISABLES (PPNU)

### ↓ PARTIE A REMPLIR PAR L'EXPLOITANT ↓

Raison sociale de l'exploitation :	Nom et Prénom du responsable :	Code client :
Adresse :		
Code postal :	Commune :	
Tél. :	Fax :	
e-mail :	<input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Non Agricole	

Nom commercial <u>complet</u>	Société	Pourquoi rappez-vous ce produit ?			Poids estimé (kg)	Poids* (kg)	
		Produit interdit	Emploi impossible : arrêt culture, fond de bidon	Produit en mauvais état : Périmé, gelé,...		Produit AVEC picto sur l'étiquette	Produit SANS picto sur l'étiquette
<i>Exemple : Produit Phyto Super S</i>	<i>Compagnie Phyto SA</i>	X					0.436
Atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus					<b>TOTAL</b>		
<b>SIGNATURE :</b>							

\* le plus précis possible, éventuellement par pesée

<b>RAISON SOCIALE :</b>	<b>CODE POSTAL ET COMMUNE:</b>
Atteste que l'exploitant mentionné ci-dessus nous a apporté les déchets désignés ci-dessus et ce, conformément aux critères d'acceptation définis par ADIVALOR, pour les faire éliminer dans le cadre de procédures conformes à la réglementation en vigueur. <b>DATE :</b>	<b>CACHET DU DISTRIBUTEUR ET SIGNATURE :</b>

### ↑ PARTIE A REMPLIR PAR LE DISTRIBUTEUR AU MOMENT DE LA COLLECTE ↑