



Déclaration de consentement avec le

"Contrat type entre Recupel et distributeur 2025 06_V2"

D'UNE PART,

L'association de droit belge, RECUPEL asbl, association sans but lucratif, avec numéro d'entreprise 0473.923.093 et dont le siège social est situé à Hermeslaan 11, 1932 Zaventem, représentée aux fins de la présente déclaration de consentement avec le contrat type par Eric Dewaet, CEO, dûment mandaté à cette fin. (Ci-après dénommée « RECUPEL »)

ET D'AUTRE PART,

_____, avec numéro d'entreprise _____ et dont le siège social est situé à _____, représenté(e) aux fins de la présente déclaration de consentement avec le contrat type par (nom) _____, son (fonction) _____, dûment mandaté à cette fin.

(Ci-après dénommée le « Cocontractant »)

Désignées collectivement comme les « Parties » ;

IL EST CONVENU DE CE QUI SUIT :

Les Parties déclarent avoir pris connaissance du "Contrat type entre Recupel et distributeur 2025 06_V2" et acceptent les présentes dispositions. Par la signature de la présente déclaration de consentement, le contrat type est conclu entre les Parties.

Le Cocontractant déclare que les informations fournies dans l'Annexe 1 sont complètes et correctes et informera RECUPEL de toute modification de celles-ci.

Rédigé en autant d'exemplaires qu'il y a de Parties. Chaque partie déclare avoir reçu un exemplaire.

Signé le _____

Pour Recupel

Pour le Cocontractant

Eric Dewaet

(Nom, fonction)

Annexe 1 : Fiche d'identification

ADDENDUM

Fiche d'identification

Cocontractant		Préférence linguistique : F / N	
Forme juridique :			
Catégorie provisoire : (biffer la mention inutile) (le fait de cocher la catégorie A, B, C ou D n'empêche pas le cumul ultérieur entre A, B ou C d'une part et D d'autre part ; voir article 4.2.1)			
Catégorie 1		Catégorie 2	
Catégorie 3			
Siège social			
Rue :		N° :	
Code postal :		Commune :	
Téléphone		Numéro de fax :	
Gestionnaire de dossier			
Nom :			
Fonction :			
Rue :		N° :	
Code postal :		Commune :	
Téléphone :		Numéro de fax :	
		Adresse e-mail :	
Données de facturation			
Numéro de TVA :			
Numéro de compte :			
Adresse de facturation (si elle diffère de l'adresse du siège social)			
Rue :		N° :	
Code postal :		Commune :	



Veuillez remplir le tableau ci-dessous pour l'adresse des sièges d'opération des points de vente.

Nom :	
Rue :	
N° de rue :	
N° de boîte :	
Commune :	
Code postal :	
Numéro de téléphone :	
Adresse e-mail :	
Personne à contacter :	
Langue :	F / N

Déjà enregistré comme point de collecte : OUI / NON

Pour conclure le nouveau contrat, veuillez compléter les détails de la déclaration de consentement et la renvoyer signée à Recupel par l'un des moyens suivants :

- **Par e-mail à LogisticsContract@recupel.be ;**
- **Par courrier à Recupel asbl, Hermeslaan 11, 1932 Zaventem, à l'attention de Jonathan Hofman.**