



COMMUNE D'ÉPALINGES



Tout questionnaire non renvoyé,
non rempli ou incomplet, engendrera une
facturation à 100% de la taxe

GESTION DES DÉCHETS

Questionnaire ENTREPRISES - RAISONS individuelles - Indépendants/es

Entreprise/Raison individuelle/Indépendant-e

Nom (Raison sociale) : _____

Activité : _____

➔ **Nombre d'employés :** _____ (en plus du titulaire de l'entreprise)

Personne de contact : _____

Adresse, tél., e-mail : _____

Inscription auprès de :

Registre commerce : N° RC : _____ dès le _____ ☐ Non

Affiliation AVS, nom de la caisse : _____ ☐ Non

N° affil.: _____ dès le _____

Autre : _____ dès le _____ ☐ Non

Adresses

Siège fiscal :

Adresse : _____ Localité : _____

E-mail : _____ Téléphone : _____

Responsable : _____

Lieu activité principale :

Adresse : _____ Localité : _____

E-mail : _____ Téléphone : _____

Responsable : _____

☐ Locaux partagés avec d'autres sociétés

Si oui, quelles sociétés :

Sociétés : _____

Tourner SVP

Type / forme juridique

Association à but non lucratif ☐ Oui ☐ Non Fondation à but non lucratif ☐ Oui ☐ Non
Association locale ☐ Oui ☐ Non Société sportive ☐ Oui ☐ Non
Société « off-shore » ☐ Oui ☐ Non En cours de liquidation ☐ Oui ☐ Non

☐ Société anonyme ☐ Raison individuelle ☐ Srl ☐ Indépendant
☐ Fondation ☐ Holding ☐ Société coopérative
☐ Autre : _____

☐ Cette entreprise n'existe plus *.

A-t-elle été radiée ? ☐ Oui, date : _____ ☐ Non (à faire dès que possible, SVP)

A-t-elle été transférée ? ☐ Oui, date : _____

Nouvelle adresse : _____

Autre motif ? _____

* Veuillez joindre une preuve de radiation ou de cessation d'activités (p.ex. : Attestation de radiation de la Caisse AVS ou du Registre du Commerce).

Elimination des déchets

Ordures ménagères : ☐ Sacs officiels

☐ Pesage : Entreprise mandatée _____
Adresse, tél., e-mail _____

☐ Déchetterie communale

Autres déchets : ☐ Sacs officiels

☐ Pesage : Entreprise mandatée _____
Adresse, tél., e-mail _____

☐ Déchetterie communale

Remarques : _____

Épalinges, le _____

Timbre : _____

Signature : _____

Fonction : _____

A renvoyer à :

Service des finances, Pl. de la Croix-Blanche 1, 1066 Épalinges ou à finances.dechets@epalinges.ch