

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AVIS SUR LE REDEVABLE DE L'ECO-  
CONTRIBUTION EcoDDS**

**À envoyer en Lettre Recommandée à :  
EcoDDS - 117 avenue Victor Hugo – 92100 Boulogne-Billancourt**

Identification du demandeur de l'avis :

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Fax :

Nom du contact :

Raison sociale et coordonnées complètes de l'autre partie:

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Fax :

Nom du contact :

Qualité du demandeur

Fabricant  
Revendeur

Qualité de l'autre partie

Fabricant  
Revendeur

Nom la marque apposée sur le produit générateur de DDS :

Identité du déposant :

Autres informations sur la marque (INPI, etc..)

Dispositions contractuelles relatives à l'apposition de la marque sur le produit :

Lister tous les autres noms commerciaux apparaissant sur le produit, toutes les autres informations d'identification du fabricant ou du distributeur sur le produit, ou fournir un emballage vide du produit

Donner sous format libre tout autre information utile pour la demande d'avis ci-dessous ou sous forme de pièces annexées à la demande d'avis

Date :

Nom du demandeur

Signature

**Partie à remplir et à retourner par EcoDDS**

**AVIS FORMULE PAR EcoDDS**

Correspondances reçues du demandeur :

Correspondances reçues de l'autre partie

N°1 :

N°1 :

N°2 :

N°2 :

N°3 :

N°3 :

Informations complémentaires demandées par EcoDDS le :

Informations complémentaires demandées par EcoDDS le :

RESUME DE LA PROCEDURE SUIVIE PAR EcoDDS :

Date de transmission du projet d'avis au demandeur (1) :

Date de transmission du projet d'avis à l'autre partie (1) :

Date de réception des observations du demandeur sur le projet d'avis :

Date de réception des observations de l'autre partie sur le projet d'avis