

Terima kasih kerana anda telah memilih untuk menggunakan SCHÜTZ TICKET SERVICE. Anda akan menerima nombor rujukan pelanggan setelah anda menghantar pendaftaran percuma dan tiada ikatan ini kepada kami. Dengan nombor rujukan tersebut, anda boleh memohon pemungutan IBC terpakai anda dengan cepat dan mudah secara online, atau melalui emel, telefon atau fax.



[www.schuetz.net/ticket](http://www.schuetz.net/ticket)

### Maklumat syarikat anda:

Nam \_\_\_\_\_

Jalan \_\_\_\_\_ No VAT \_\_\_\_\_

Poskod \_\_\_\_\_ Nama tempat \_\_\_\_\_ Negara \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Emel \_\_\_\_\_ Laman web \_\_\_\_\_

### Maklumat kakitangan yang bertanggungjawab:

Nama keluarga \_\_\_\_\_ Nama Pertama \_\_\_\_\_

Jawatan \_\_\_\_\_ Emel \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Nama keluarga \_\_\_\_\_ Nama Pertama \_\_\_\_\_

Jawatan \_\_\_\_\_ Emel \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Nama keluarga \_\_\_\_\_ Nama Pertama \_\_\_\_\_

Jawatan \_\_\_\_\_ Emel \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### Maklumat pemungutan:

Anggaran jumlah tahunan IBC untuk pemungutan: \_\_\_\_\_ Unit

Anggaran perkiraan jumlah daripada pembungkusan SCHÜTZ asli: \_\_\_\_\_ Peratusan

Pemungutan masa yang dikehendaki: \_\_\_\_\_

Penandatanganan kakitangan yang bertanggungjawab ini telah mengesahkan bahawa beliau telah membaca syarat-syarat sah pemungutan ([www.schuetz.net/ticket-conditions](http://www.schuetz.net/ticket-conditions)) dan mengakui persyaratan ini pada setiap permohonan semasa untuk setiap permohonan baru pemungutan SCHÜTZ TICKET SERVICE.

Tempat, tarikh: \_\_\_\_\_ Tandatangan: \_\_\_\_\_

(untuk ditandatangani oleh kakitangan syarikat yang bertanggungjawab)

## Maklumat lanjut:

Aliran syarikat anda:  Kimia  Farmaseutikal  Makanan  \_\_\_\_\_

Apakah bahan pengisi? \_\_\_\_\_

Nama pengeluar IBC yang hendak dipungut dan nama transporter yang akan melakukan pemungutan?

Pengilang IBC: \_\_\_\_\_ Jumlah IBC: \_\_\_\_\_ Pembawa: \_\_\_\_\_

Catatan: \_\_\_\_\_

Pengilang IBC: \_\_\_\_\_ Jumlah IBC: \_\_\_\_\_ Pembawa: \_\_\_\_\_

Catatan: \_\_\_\_\_

Pengilang IBC: \_\_\_\_\_ Jumlah IBC: \_\_\_\_\_ Pembawa: \_\_\_\_\_

Catatan: \_\_\_\_\_

Adakah bahan pengisi IBC terpakai anda adalah bahan yang terlarang mengikut syarat-syarat pemungutan SCHÜTZ TICKET SERVICE?

Ya

Tidak

Jika ya, sila nyatakan nama bahan terlarang yang tersebut?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Bahan isian sebagai produk terlarang, seperti produk isian yang boleh menyebabkan barah dan/atau tergolong di dalam Kelas R45/49|H350/H350i (untuk kegunaan AS: Mutagenic Cat. 1, Carcinogenic Cat.1; Kanada dan Mexico: Toksik 6.1, Marine Pollutants [UN / 49CFR 172.101 appendix B]), adalah tidak diterima kecuali produk-produk tersebut telah dinaturalisasikan atau telah dicuci bersih.

Adakah anda mahukan pihak kami untuk menghantar maklumat pemungutan ini?

\_\_\_\_\_

Adakah pihak anda akan membuat lawatan?

Ya

\_\_\_\_\_ Bila?

Tidak

Catatan:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_