



Borang Pendaftaran Sebagai Pusat Pengumpulan Buangan Elektrik dan Elektronik (E-waste)

A. Maklumat Pemohon

1. Nama Pemohon : _____
2. No. Kad Pengenalan : _____
3. Jawatan : _____
4. Alamat Pemohon : _____

5. No. Telefon : _____
6. Emel : _____
7. Nama Premis : _____
8. Alamat Premis : _____

9. Koordinat premis : _____ (latitud) , _____ (longitud)
10. Nombor Telefon : _____ Faks: _____
11. Emel rasmi premis : _____
12. Kategori premis : Syarikat Persendirian
 Pusat Beli-Belah / Peruncit (*Retailers*)
 Persatuan / NGO
 Agensi Kerajaan / Pihak Berkuasa tempatan
 Lain-Lain (Nyatakan): _____

B. Maklumat Operasi

13. Waktu Operasi : _____
14. Hari Operasi : _____

15. Jenis e-waste yang diterima / dikumpul:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Telefon / Tablet | <input type="checkbox"/> Pendingin Hawa |
| <input type="checkbox"/> Komputer / Laptop | <input type="checkbox"/> Peti Sejuk |
| <input type="checkbox"/> Televisyen | <input type="checkbox"/> Mesin Basuh |

16. Kaedah pengumpulan e-waste yang dilaksanakan:

- Pengguna membawa terus ke premis
- Menyediakan perkhidmatan pengangkutan (*pick-up*) e-waste dari rumah pengguna / penjana e-waste
- Menyediakan bekas / tong pengumpulan (*collection bin*)
- Lain-lain (Nyatakan): _____

Nota: Sila lampirkan senarai lokasi collection bin sekiranya berkaitan.

17. Insentif yang diberikan kepada pengguna / penjana e-waste dalam bentuk:

- Imbuhan Tunai
- Baucer / Kupon
- Tiada insentif
- Lain-lain bentuk (Nyatakan: _____)

Nota: Sila lampirkan senarai kadar insentif sekiranya berkaitan.

18. Butir-butir kemudahan pemerolehan kembali luar tapak (*Off Site Recovery Facility*) berlesen yang akan menerima e-waste:

Bil.	Nama	Alamat	No. Lesen
i.			
ii.			

Nota: Sila lampirkan helaian kertas yang berasingan sekiranya ruangan tidak mencukupi

Saya, dengan ini mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan adalah benar dan betul sepanjang pengetahuan saya.

Tandatangan pemohon:

Nama :

Nombor K/P :

Jawatan :

Nama Syarikat:

Tarikh :

Cop Syarikat :