

DEMANDE DE BAC(S)/BADGE(S)

Date de la demande :

<p>→ Habitation :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Appartement<input type="radio"/> Maison<input type="radio"/> Collectif Nombre Appt :<input type="radio"/> Autre, veuillez préciser : <p>→ Occupant :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Propriétaire<input type="radio"/> Locataire <p>→ Type de résidence :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Principale<input type="radio"/> Secondaire	<p>→ Raison de la demande :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Nouvelle dotation<input type="radio"/> Changement de capacité<input type="radio"/> Bac disparu / volé<input type="radio"/> Bac tombé dans le camion<input type="radio"/> Bac brûlé <p>→ Réparation :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Bac cassé : <input type="checkbox"/> Roues <input type="checkbox"/> Cuve <input type="checkbox"/> Couvercle <input type="checkbox"/> Poignées <p>Préciser le numéro gravé en blanc au dos du bac :</p>
--	--

BACS SOUHAITÉS OU CONCERNÉS (COCHER LA/LES CASES) :

- Gris (Ordures ménagères)
- Jaune (Tri sélectif)**
- Vert Déchets végétaux (1 seul bac par foyer fiscal)

1) Nombre de personnes déclarées fiscalement dans le foyer :

2) Préciser la superficie de votre jardin en m2 :

POUR TOUTE NOUVELLE CONSTRUCTION MERCI DE PRÉCISER :

Date d'emménagement :

BADGE POUR POINT D'APPORT VOLONTAIRE A CONTROLE D'ACCÈS :

- Nouveau badge
- Badge perdu / endommagé

Nombre de personnes déclarées dans le foyer :

PERSONNE MORALE : (remplir si concerné)

Raison sociale (SA, SARL, SCI, EURL, etc.) Dénomination

N° SIRET :

PARTICULIER :

Occupant 1 : Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Occupant 2 : Monsieur Madame

Nom : Prénom :

COORDONNÉES :

[.....] [.....] [.....] [.....]
N° de la voie Extension (bis, ter.) Type de voie (rue, avenue.) Nom de la voie

Complément d'adresse (Hameau, lieu-dit, étage...)

COMMUNE : **CODE POSTAL :**

 :  :

E-Mail :

COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE (si différente de l'adresse précédente) :

Monsieur Madame Monsieur ou Madame

Adresse :

 :  :

E-Mail :

N'hésitez pas à nous laisser des informations complémentaires :

Merci de nous retourner ce document par mail : contact@covaltri77.fr

COVALTRI – 25 rue des Longs Sillons - 77120 COULOMMIERS - ☎ : 01 64 20 52 22



IMPORTANT

Toute demande incomplète ne sera pas traitée

Rejoignez-nous sur  Facebook ou sur l'appli PanneauPocket pour suivre en direct les problèmes de collecte et consultez nos informations > COVALTRI 77

