

DEMANDE DE CONTENEUR

A compléter par les services de la COMMUNE DE :			
	es du demandeur:		
Nom et prén	om du propriétaire :		
(Mobile)		(Fixe):	
	om de l'occupant:		
Mail (faculta	ntif):	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
C	C		*11
	<u>n familiale de l'occupant (su</u>		amilie): ore d'enfants:
- Nombre d'adultes : Nombre d'enfants :			
Artisan / Co	ommerçant : (Dans la limite d	le 1 100L collectés par semain	ne)
	exploitation :		
	nployés :		
Merci de co	cher les cases correspondan	tes:	
Conteneur demandé	□ ОМ	☐ CS (tri)	DV (déchets verts) Uniquement pour Montry
	☐ Nouvelle dotation	☐ Nouvelle dotation	☐ Nouvelle dotation
	☐ Détérioration	☐ Détérioration	☐ Détérioration
	couvercle	couvercle	couvercle
	☐ Détérioration roue	☐ Détérioration roue	☐ Détérioration roue
Motif de la	☐ Détérioration cuve	☐ Détérioration cuve	☐ Détérioration cuve
demande	☐ Vol ou incendie	☐ Vol ou incendie	☐ Vol ou incendie
	☐ Echange	☐ Echange	☐ Echange (modification
	(modification de la	(modification de la	de la composition
*	composition familiale)	composition familiale)	familiale)
	<u>ns :</u>		
•••••		••••••••	
			Cachet de la Mairie
None of Dufman, de 12 A zoné Manière I.			
Nom et Prénom de l'Agent Municipal :			
