

ADMINISTRATION COMMUNALE DE ROUVROY



RUE DU 8 SEPTEMBRE, 41 6767 ROUVROY

DEMANDE DE MISE A DISPOSITION D'UN CONTAINER A DECHETS

Adresse Principale

Nom : Prénom :

Adresse : n°

Code postale : Ville :

N° de registre national : Tél / GSM :/.....

Email :

Adresse de seconde résidence ou d'activité commerciale :

..... n°

Code postale : Ville :

N° de TVA : Tél / GSM :/.....

Mise à disposition de :

	Type de Container	Volume	N° de Puce	N° de Container
<input type="checkbox"/>	Duo Bac			
<input type="checkbox"/>	Mono Bac Résiduel			
<input type="checkbox"/>	Mono Bac Organique			
<input type="checkbox"/>	Duo Bac			
<input type="checkbox"/>	Mono Bac Résiduel			
<input type="checkbox"/>	Mono Bac Organique			

Récupération de :

	Type de Container	Volume	N° de Puce	N° de Container
<input type="checkbox"/>	Duo Bac			
<input type="checkbox"/>	Mono Bac Résiduel			
<input type="checkbox"/>	Mono Bac Organique			
<input type="checkbox"/>	Duo Bac			
<input type="checkbox"/>	Mono Bac Résiduel			
<input type="checkbox"/>	Mono Bac Organique			

Fait en double exemplaire à, le/...../.....

Le demandeur

L'agent traitant