

DEMANDE DE CARTE D'ACCES A LA DECHETERIE DES FINS PROFESSIONNEL

COMMUNE DE :		DATE DE LA DEMANDE :	
--------------	--	----------------------	--

ENSEIGNE	
Type d'activité	
Téléphone - Fax	
Nom du responsable	
Numéro SIRET	
Adresse mail	

Adresse	Numéro :
	Libellé voie :
	CP / Ville :

Adresse de facturation (si différente)	Enseigne :
	Numéro :
	Libellé voie :
	CP / Ville :

Avez-vous un (des) bac(s) vert(s) ? OUI NON et un (des) bac(s) jaune(s) ? OUI NON

CADRE RESERVE A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES
Numéro de carte attribué :

SIGNATURE + TAMPON :

Attention !
Toute demande
incomplète ne pourra
être traitée.