

## 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

<b>CADRE RESERVE A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES</b>
Numéro de carte attribué :

**SIGNATURE + TAMPON :**

*Attention !*  
Toute demande incomplète ne pourra être traitée.