

Service de collecte des déchets ménagers
DEMANDE D'ÉCHANGE DE BAC

COORDONNEES :

NOM – PRENOM (en lettres capitales) :

ADRESSE (en lettres capitales) :

CP : VILLE :

TEL : PORTABLE :

Nombre de personne dans le foyer : (Un justificatif peut vous être demandé)

N° de cuve du bac ordures ménagères actuel (se référer à la photo ci-dessous) :

┌┐┌┐┌┐┌┐┌┐┌



Cette référence est gravée derrière le bac

Je souhaite échanger mon bac cité ci-dessus contre un bac :

80L (1 à 3 personnes)

180L (4 à 5 personnes et +)

120L (2 à 5 personnes)

240L (5 personnes et +)



Pour toute demande d'échange une participation de 10 € vous sera demandée (incluse dans la prochaine facturation)

Merci de retourner ce formulaire à :

SCOM
Pôle Environnemental du Grison
Route de Monsireigne
85 110 SAINT PROUANT

ou à : contact@scm85.fr

Tél : 02 51 57 11 93

A

Le

SIGNATURE (Obligatoire)