

Date de la demande : _____

Commune de :				
Hameau de : <i>en cas de commune nouvelle</i>				
Adresse précise :				
INFORMATIONS DU PRODUCTEUR	Nom(s) du producteur raison sociale			
	Activité :			
	STATUT : préciser la nature de l'établissement :	<input type="checkbox"/> PRIVÉ	<input type="checkbox"/> PUBLIC	<input type="checkbox"/> IMMEUBLE
	Téléphone :	Nom du responsable :		
	Mail :			
	Nb de personnes au sein de l'établissement :	Lieu de stockage des bacs		
	N° agrément (assistante maternelle) joindre justificatif			
	Code INSEE - SIRET : joindre le KBis de la société			
Code APE :				

DOTATION	bacs pour les déchets ménagers	
	volume des déchets OMr par semaine : _____	Cadre réservé à la collectivité :
	bacs Omr souhaités :	référence de l'ancien bac :
	<input type="checkbox"/> 140 L x ____ <input type="checkbox"/> 240 L x ____ <input type="checkbox"/> 360 L x ____ <input type="checkbox"/> 660 L x ____	référence du nouveau bac :
bacs pour le tri sélectif		
bacs de tri souhaités :	Cadre réservé à la collectivité :	
<input type="checkbox"/> 240 L x ____ <input type="checkbox"/> 360 L x ____ <input type="checkbox"/> 660 L x ____	Référence du bac :	

<p style="text-align: center;"><i>J'atteste l'exactitude des données renseignées.</i></p> <p style="text-align: center;"><i>La collectivité soucieuse de garantir la protection de vos données personnelles vous informe qu'en apposant votre signature vous acceptez les conditions du RGPD détaillées ci-dessous</i></p> <p>→ DATE / SIGNATURE</p>	<p>Cadre réservé au service administratif</p> <p>Facturation à établir :</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Mt à facturer : _____</p>
---	--