

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> |
|---|--|