

○ Identification

N° client :

Raison sociale : Type d'activité :

Nom commercial (si différent) :

SIRET : Code APE :

○ Emplacement

Adresse de production des OM : Ouverture du site Fermeture du site Date :

N° et Voie :

Code postal : Commune :

Ancien occupant : nouvelle construction

Forfait Choisi (hors professionnel de l'alimentaire) : **Petit Forfait** (50€/semestre) **Grand Forfait** (100€/semestre)

○ Contact et facturation

Nom :

Téléphone : Email :

Adresse de facturation (si différente) :

N° et voie :

Code postal : Ville :

○ Moyen de collecte

SAC : Nombre de sacs : Volume : Litres *Les sacs seront ajoutés sur votre prochaine facture.*

BAC ou BADGE : Retour Désactivation puce

Volume du bac : Litres Avec verrou

N° de puce : N° de cuve :

Achat Enregistrement Echange

Volume du bac : Litres Avec verrou Neuf Occasion

N° de puce : N° de cuve :

○ Règlement

Montant total : 0.00 €

CB Espèces Chèque n° Envoi de la facture acquittée Paiement sur facture

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration, m'engage à signaler toutes modifications ultérieures et consens au traitement et à la conservation de mes données personnelles par le SMIDOM Veyle Saône, tels que définis dans sa politique de confidentialité.

Le : Signature :