



DEMANDE DE DOTATION TEMPORAIRE

service d'élimination des déchets ménagers et assimilés

ADRESSE A DESSEVIR

NOM, prénom :	RAISON SOCIALE :
TEL :	
ADRESSE (si lieu-dit, fournir plan ou précisions pour trouver le logement) :	
COMMUNE :	

ADRESSE DE FACTURATION

NOM, prénom :	RAISON SOCIALE :
TEL :	
ADRESSE (si lieu-dit, fournir plan ou précisions pour trouver le logement) :	
COMMUNE :	

Et note que cette prestation me sera facturée de la manière suivante :

- ⇒ frais d'installation et de reprise : 17,77 €/bac (l'installation et la reprise se font sur RDV, en présence de l'utilisateur ou de son représentant. Tout déplacement infructueux sera facturé)
- ⇒ vidage (enlèvement et traitement des déchets) : tarif de la levée.

Je soussigné (e)demande l'installation de :

TYPE DE BAC	COUT DE LA LEVÉE	NOMBRE	TARIF
120 L.	4.51€		€
180 L.	6.76€		€
240 L.	9.00€		€
340L.	12.77€		€

FRAIS INSTALLATION ET REPRISSE PAR BAC		
NOMBRE DE BAC	TARIF/BAC	TOTAL
	€	€

COUT TOTAL	
TARIF DES LEVÉES	€
FRAIS INSTALLATION ET REPRISSE DE BACS	€
TOTAL	€

DATE INSATALLATION DEMANDÉE	
DATE EN JOURS OUVRÉS	
DATE DE LA COLLECTE	
DATE DE REPRISSE	

Fait à :

Le :

Signature :

Représentant de la Mairie ou de la CdC du secteur de Derval
Bon pour modification de compte usager :

Fait à :

Le :

La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausses déclarations. La Communauté de Communes du Secteur de Derval vérifie l'exactitude des déclarations. La loi 78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.