



Commune de
Verlainne

FORMULAIRE DE PASSATION DE CONTENEUR À DÉCHETS MÉNAGERS

à remplir et signer **par les deux parties** et à retourner au Service Environnement – Vinàve des Stréats, 32 à 4537 VERLAINE – 04 259 99 15 – aline.venderick@verlainne.be

BÂTIMENT CONCERNÉ

RUE & N°
CP & LOCALITÉ

TITULAIRE SORTANT

NOM, Prénom : CHEF DE MÉNAGE
 personne physique ou morale
Numéro national/TVA :

Nouvelle adresse

RUE & N°
CP & LOCALITÉ
N° Téléphone/GSM :

Déclare céder mon conteneur à puce portant le N° ____ ____ . ____ ____ (numéro figurant sur le côté de la poubelle) **en date du** ____ / ____ / _____ **à :**

NOUVEAU TITULAIRE Le nouveau titulaire joint impérativement une **copie recto/verso de sa carte d'identité**

NOM, Prénom : CHEF DE MÉNAGE
 personne physique ou morale
Numéro national/TVA :

Le bâtiment est destiné à (cocher la case adéquate):

- Un ménage (résidence principale)
- Un commerce / une profession libérale
- Une résidence secondaire
- Autre :

Déclare reprendre le conteneur sis à l'adresse reprise ci-dessus et accepte d'assumer les obligations légales qui en découlent.

Signature du **titulaire sortant**
Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature du **nouveau titulaire**
Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Date :

Date :

Attention : tant que ce document n'est pas rentré, la facturation continuera à être adressée à l'ancien titulaire !