FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTENEUR À DÉCHETS MÉNAGERS

À retourner à complété et signé au Service Environnement – Vinâve des Stréats, 32 à 4537 VERLAINE – 04 259 99 15 – aline.venderick@verlaine.be

Je soussigné(e) ..... ☐ CHEF DE MÉNAGE ☐ personne physique ou morale

☐ Numéro national :
☐ TVA : .....

Composition du ménage : .....personne(s)

Adresse d'imposition :

RUE & N° .....

CP & LOCALITÉ .....

N° Téléphone/GSM : .....

Déclare demander un conteneur pour la collecte des déchets ménagers de (cocher la case adéquate)**:**

- ☐ 40 litres (ménage d'1 personne et seconde résidence)
- ☐ 140 litres (ménage de 2 à 5 personnes et personne physique ou morale)
- ☐ 240 litres (ménage de 6 personnes ou plus)

(Art 5. du Règlement communal relatif à la gestion des déchets ménagers et assimilés et à la couverture des coûts y afférents.)

Pour la raison suivante (cocher la case adéquate)**:**

- ☐ Nouveau ménage / nouvelle personne physique ou morale
- ☐ Conteneur à puce défectueux → N° de l'ancien conteneur à reprendre : __ __ __. __ __ __(. __)
- ☐ Changement de la composition du ménage → N° de l'ancien conteneur à reprendre : __ __ __. __ __ __(. __)

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

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

L'adresse d'expédition du courrier est la suivante (si différente de l'adresse d'imposition) :

NOM .....

RUE & N° .....

CP & LOCALITÉ .....

Fait à Verlaine, le ...../..... /20.....

Nom et signature du redevable **Nom et signature de l'agent traitant**

Cadre réservé à l'ouvrier traitant

Nom:
Date de livraison :
Numéro de puce : ___ ___ ___ . ___ ___ ___
Remarques: