

FICHE DE RENSEIGNEMENTS :
PRISE EN CHARGE D'UN BAC INDIVIDUEL D'ORDURES MÉNAGÈRES

Déjà résident ?	Nouvel arrivant ?
Nom : _____ Prénom(s): _____	Nom : _____ Prénom(s): _____
Nom/prénom de votre conjoint(e): _____	Nom/prénom de votre conjoint(e): _____
Adresse : _____	• Ancienne adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____	Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone : _____ Mail : _____	• Nouvelle adresse : _____
	Code postal : _____ Commune : _____
	Date d'arrivée : _____
	Téléphone : _____ Mail : _____
<input type="checkbox"/> Résidence principale	<input type="checkbox"/> Résidence principale
<input type="checkbox"/> Résidence secondaire	<input type="checkbox"/> Résidence secondaire
Adresse de facturation : _____	Adresse de facturation : _____
Code postal : _____ Commune : _____	Code postal : _____ Commune : _____

Composition du foyer - nombre de personnes : _____

Je suis :

- Propriétaire - Nom et adresse de l'ancien propriétaire (si connus) : _____
- Locataire - Nom et adresse de votre propriétaire : _____
Nom et adresse de l'ancien locataire (si connus) : _____
- Syndic - Nom et adresse du syndic : _____


Réservé à l'administration

Numéro du bac d'ordures ménagères :

Numéro	Capacité



A COMPLÉTER

	Récépissé de prise en charge d'un bac à ordures ménagères					
	Nom : _____	Prénom(s) : _____				
	Adresse : _____					
Code postal : _____	Commune : _____					
Réservé à l'administration		Tampon CCPA				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:50%; text-align: center;">Numéro</th> <th style="width:50%; text-align: center;">Capacité</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Numéro	Capacité			
Numéro	Capacité					