

Formulaire de demande de bac et/ou composteur

écrire en majuscule – merci

Bac tri sélectif

Bleu (papier)

Jaune (corp creux)

Initial

Remplacement

Particulier

Professionnel

Composteur :

320 L (15€)

620 L (25 €)

(1 par foyer)

Je soussigné (e) :

Madame

Monsieur

Madame et/ou Monsieur

Nom 1(*) :

Prénom 1(*) :

Nom 2(*) :

Prénom 2(*) :

Adresse complète (*) :

Code Postal (*) :

Commune (*) :

Téléphone fixe (*) :

Téléphone mobile (*) :

Mail (*) :

Propriétaire(*)

Locataire (*)

Résidence : Principale (*)

Secondaire (*)

Nombre de personne dans le foyer (*)

Type d'habitat : Individuel

Collectif

Nbr de logement

Date d'emménagement dans le logement / /

(*) Champs obligatoires

Ce formulaire complété est à retourner, accompagné du justificatif de domicile, à l'adresse suivante :
Communauté d'Agglomération du Grand Sénonais – 21 Bd du 14 Juillet – CS 80552 – 89105 SENS CEDEX
Ou par mail : contact@grand-senonais.fr

Toute demande incomplète ne sera pas prise en compte.

Un rendez-vous sera fixé par téléphone pour la livraison de votre bac.

Certifie l'exactitude des renseignements fournis, ainsi que la validité du justificatif produit,

Fait à

Le

Signature du ou des demandeurs
précédée de la mention « Lu et
approuvé »