

**Nom et prénom du responsable** (en majuscule) :

**Nom de la société** :

**Numéro de SIRET** :

**Code APE** :

**Adresse** :

**Code postal** :

**Ville** :

**Tél** :

**Mail** :

**Nombre de personnes dans l'entreprise** :

Adresse du siège si elle est différente du local :

**Adresse** :

**Code postal** :

**Ville** :

**Tél** :

**Mail** :

**TYPE DE DEMANDE (les cases à cocher)**

CONTENANT CONCERNE (plusieurs choix possibles)		Ordures ménagères (déchet non recyclables)	Sélectif (déchet recyclables)	Cartons bruns	Composteur (biodéchets, déchets verts du jardin, etc.)
TYPE DE DEMANDE					
Dotation bacs/composteur	Vous venez d'emménager et votre entreprise n'est pas équipée de contenant pour les déchets				
	Vous ne possédez pas les bacs conformes de la collectivité. Date d'arrivée : __/__/____				
	Composteur en bois 800L + bio seau + guide de compostage (30€)				
	Composteur en plastique 400L + bio seau + guide de compostage (20€)				
Remplacement	Pour cause de vol (joindre une attestation sur l'honneur)				
	Par un bac de contenance plus petite				
	Par un bac de contenance plus grande				
	Pour cause de détérioration				
Réparation	Couvercle endommagé ou manquant				
	Roues endommagées ou manquantes				
	Cuve endommagée				
	L'autocollant avec les consignes ou l'adresse doit être remplacé				

Pour les déchets verts, précisez la superficie du terrain : ..... m<sup>2</sup>

Signature manuscrite

Fait à :

Le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**TOUTE DEMANDE INCOMPLETE NE SERA PAS TRAITEE**

**Demande à retourner par courrier ou mail :**

Communauté de communes du Pays du Neubourg - Service Déchets  
1 chemin Saint-Célerin - BP 47 - 27110 Le Neubourg  
Tél. 02 32 24 80 92 - fax : 02 32 67 71 86 - [dechets@paysduneubourg.fr](mailto:dechets@paysduneubourg.fr)

**PARTIES RESERVEES A LA CDC**

Date de livraison :

\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Effectuée par :

-----

**Relevé de données sur le terrain :**

Contrôle des bacs sur place **OM/CS :**

Code : \_\_\_\_ M \_\_\_\_

Puce : \_\_\_\_\_

Code : \_\_\_\_ S \_\_\_\_

Contrôle des bacs sur place **DV :**

Code : \_\_\_\_ S \_\_\_\_

**Autres remarques**

.....  
.....

**OM :**

Volume : ..... L

Code : \_\_\_\_ M \_\_\_\_

Puce : \_\_\_\_\_

**CS :**

Volume : ..... L

Code : \_\_\_\_ S \_\_\_\_

**CARTON :**

Volume : ..... L

Code : \_\_\_\_ S \_\_\_\_

**Opération de maintenance :**

Changement de roues : ..... (OM/CS/DV) L

Changement de couvercle : ..... (OM/CS/DV) L

Changement de clips : ..... (OM/CS/DV) L

**Autres remarques**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Puce OM :