

Date de la demande : _____

Commune de :		
Hameau de : <i>en cas de commune nouvelle</i>		
Adresse précise :		
INFORMATIONS DU PRODUCTEUR	Nom(s) du producteur raison sociale	
	Activité :	
	STATUT : préciser la nature de l'établissement : <input type="checkbox"/> PRIVÉ <input type="checkbox"/> PUBLIC <input type="checkbox"/> IMMEUBLE -----	
	Téléphone :	Nom du responsable :
	Mail :	
	Nb de personnes au sein de l'établissement :	Lieu de stockage des bacs
	N° agrément (assistante maternelle) joindre justificatif	
	Code INSEE - SIRET : joindre le KBis de la société	
Code APE :		

DOTATION	bacs pour les déchets ménagers	
	volume des déchets OMr par semaine : _____	Cadre réservé à la collectivité :
	bacs Omr souhaités : <input type="checkbox"/> 140 L x ____ <input type="checkbox"/> 240 L x ____ <input type="checkbox"/> 360 L x ____ <input type="checkbox"/> 660 L x ____	référence de l'ancien bac :
		référence du nouveau bac :
bacs pour le tri sélectif		
bacs de tri souhaités : <input type="checkbox"/> 240 L x ____ <input type="checkbox"/> 360 L x ____ <input type="checkbox"/> 660 L x ____	Cadre réservé à la collectivité :	
	Référence du bac :	

<i>J'atteste l'exactitude des données renseignées.</i>	Cadre réservé au service administratif
→ DATE / SIGNATURE	Facturation à établir : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Mt à facturer : _____