

AUTRES DEMANDES

AU SERVICE DE COLLECTE DES DECHETS

Date de la demande: _____ Numéro abonné: _____

TYPE DE DEMANDE:

- Réparation(s): _____
- Bac non restitué: _____
- Bac volé: _____
- Bac détruit: _____
- Changement de résidence: _____
 Ancienne adresse: _____

RENSEIGNEMENTS:

- Statut:** Particulier Professionnel: _____
- Civilité:** M. Nom: _____
 Mme Prénoms: _____
 STE Date de naissance: _____
- Contacts:** GSM: _____
 Fixe: _____
 e-mail: _____

- Adresse de facturation:**
- Boîte postale: _____ Code Postale: _____ Commune: _____
- Physique: _____
- Transmission par mail (dès que disponible)

ADRESSE GEOGRAPHIQUE DE L'ABONNEMENT:

- N°Lot: _____ N°et Nom de rue: _____
- Bâtiment: _____ Porte: _____ Etage: _____ Résidence: _____
- Lotissement: _____ Tribu: _____ Ville: _____

TARIFS CONCERNES:

Remplacements	Tarifs (FCFP)	Qté	Montant
Bac 120L volé, perdu, détruit ou non restitué lors de la résiliation	8 000		
Bac 240L volé, perdu, détruit ou non restitué lors de la résiliation	10 000		
Bac 660L volé, perdu, détruit ou non restitué lors de la résiliation	55 000		
Réparations			
Réparations d'un bac endommagé 120 ou 240L dans la limite des pièces disponibles	3 000		
Réparations d'un bac endommagé 660L dans la limite des pièces disponibles	12 000		

Informations complémentaires: _____

REGLEMENT DES FRAIS

Les frais concernés doivent être réglés à la régie du SIVOM VKP au dépôt de la demande (frais indiqués ci-dessus).

Fait à _____ le _____
 Signature de l'abonné (précédé de la mention "lu et approuvé):

