

# DEMANDE DE BAC(S)/BADGE(S)

Date de la demande : .....

<p>→ <b>Habitation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Appartement</li><li><input type="radio"/> Maison</li><li><input type="radio"/> Collectif Nombre Appt : .....</li><li><input type="radio"/> Autre, veuillez préciser : .....</li></ul> <p>→ <b>Occupant :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Propriétaire</li><li><input type="radio"/> Locataire</li></ul> <p>→ <b>Type de résidence :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Principale</li><li><input type="radio"/> Secondaire</li></ul>	<p>→ <b>Raison de la demande :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Nouvelle dotation</li><li><input type="radio"/> Changement de capacité</li><li><input type="radio"/> Bac disparu / volé</li><li><input type="radio"/> Bac tombé dans le camion</li><li><input type="radio"/> Bac brûlé</li></ul> <p>→ <b>Réparation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> <b>Bac cassé :</b> <input type="checkbox"/> Roues    <input type="checkbox"/> Cuve    <input type="checkbox"/> Couvercle    <input type="checkbox"/> Poignées</li></ul> <p><b>Préciser le numéro gravé en blanc au dos du bac :</b> .....</p>
--	--

**BACS SOUHAITÉS OU CONCERNÉS (COCHER LA/LES CASES) :**

- Gris (Ordures ménagères)
- Jaune (Tri sélectif)
- Vert Déchets végétaux (1 seul bac par foyer fiscal)

1) Nombre de personnes déclarées fiscalement dans le foyer : .....

2) Préciser la superficie de votre jardin en m2 : .....

**POUR TOUTE NOUVELLE CONSTRUCTION MERCI DE PRÉCISER :**

Date d'emménagement : .....

**BADGE POUR POINT D'APPORT VOLONTAIRE A CONTROLE D'ACCÈS :**

- Nouveau badge
- Badge perdu / endommagé

Nombre de personnes déclarées dans le foyer : .....

**PERSONNE MORALE :** (remplir si concerné)

Raison sociale (SA, SARL, SCI, EURL, etc.) ..... Dénomination.....

N° SIRET : .....

**PARTICULIER :**

**Occupant 1 :** Monsieur  Madame

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Occupant 2 :** Monsieur  Madame

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**COORDONNÉES :**

[.....] [.....] [.....] [.....]  
N° de la voie Extension (bis, ter.) Type de voie (rue, avenue.) Nom de la voie

*Complément d'adresse (Hameau, lieu-dit, étage...)* .....

**COMMUNE :** ..... **CODE POSTAL :** .....

 : .....  .....

**E-Mail :** .....

**COORDONNÉES DU PROPRIETAIRE** (si différente de l'adresse précédente) :

Monsieur  Madame  Monsieur ou Madame

**Adresse :** .....

 : .....  .....

**E-Mail :** .....

N'hésitez pas à nous laisser des informations complémentaires :

Merci de nous retourner ce document par mail : [contact@covaltri77.fr](mailto:contact@covaltri77.fr)

COVALTRI – 25 rue des Longs Sillons - 77120 COULOMMIERS - ☎ : 01 64 20 52 22



**IMPORTANT** Toute demande incomplète ne sera pas traitée

Rejoignez-nous sur  Facebook ou sur l'appli PanneauPocket pour suivre en direct les problèmes de collecte et consultez nos informations > COVALTRI 77

