Je soussigné(e),		
Nom ou Raison Sociale:		***************************************
Prénom:	• • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••
□ Particulier	□ Collectif	□ Entreprise
□ Locataire	□ Associatio	n □ Résidence secondair
□ Propriétaire	□ Administra	tion
N° de téléphone :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••
Courriel:		***************************************
Coordonnées du logement :		
Adresse:		**********
Commune:		
□ Construction nouvelle	□ Habitation existante	
Dotation du bac à puce :		
Volume du bac concerné : □ 140 L	□ 360 L	□ 660 L
Code à barres : (numéro de puce)		Code à barres : (numéro de puce)
		E. G
Bac 1		Bac 2
Numéro du bac 1 :		Numéro du bac 2 :
□ D-4-4' 3! 1 240 1'4 0-114- S	15141	
□ Dotation d'un bac 240 litres Collecte S		• •
☐ Dotation d'un badge n° :		•••••
INFORMATIONS INTORTANGES		Atteste avoir :
INFORMATIONS IMPORTANTES Le bac à puce est et reste la propriété de la coll	ectivité. Son	Reçu en main propre, Pour servir et valoir ce que de droit

usage est strictement réservé aux ordures ménagères.

Le bac est placé sous la responsabilité de l'usager qui s'engage à le rentrer après chaque collecte. Son lavage doit être régulier.

En cas de déménagement, de vol ou de dégradation, vous êtes priés d'en informer immédiatement la communauté de Communes du Pays de la Zorn.

Le/20..... Signature