

DEMANDE DE REPARATION DE BACS ROULANTS DE COLLECTE DES DECHETS MENAGERS

Adresse :

Nom et Prénom :

Rue :

Commune :

Nombre de personnes au foyer :

Téléphone :

Motif :

Type de réparation :

Couvercle

Roues

Cuve

Axe de couvercle + clips

Axes de roues

Changement de bac

Identification du bac à réparer :

.....bac à couvercle gris delitres numéroté OM

.....bac à couvercle jaune delitres numéroté CS.....

Informations complémentaires :

.....

Fait le :

Signature :