

DEMANDE D'ÉCHANGE DE BAC

COORDONNEES :

NOM – PRENOM (en lettres capitales) :

ADRESSE (en lettres capitales) :

CP : VILLE :

TEL : PORTABLE :

Nombre de personnes dans le foyer : (Un justificatif peut vous être demandé)

N° de cuve du bac à ordures ménagères actuel (se référer à la photo ci-dessous) :



Cette référence est gravée derrière le bac



Je souhaite échanger mon bac cité ci-dessus contre un bac :

80L (1 à 3 personnes) 180L (4 à 5 pers et +)

120L (2 à 5 personnes) 240L (5 pers et +)



Pour toute demande d'échange, une participation de 10 € vous sera demandée (incluse dans la prochaine facturation).

Merci de retourner ce formulaire à :

SCOM – 30 , place de l'Église

85 700 POUZAUGES

ou à : contact@scom85.fr

A

Le

SIGNATURE (Obligatoire)