



COMMUNE

NOUVELLE DOTATION EN BACS

VOUS ETES

- 1 PARTICULIER : PROPRIETAIRE OU LOCATAIRE
2 COLLECTIVITE ENTITE PUBLIQUE BAILLEUR/SYNDIC/COPROPRIETE PROFESSIONNEL

ADRESSE

NOM : PRENOM

N° EXTENTION (BIS/TER) VOIE

COMPLEMENT D'ADRESSE (APT N°/PORTE/IMMEUBLE/DIGICODE)

N° DE TEL

MAIL

PARTICULARITE DE LA DEMANDE

- LOGEMENT NEUF LOGEMENT SANS BACS COMPLEMENT EN BACS

LA DEMANDE CONCERNE

- BAC D'ORDURES MENAGERES (GRIS) BAC DE TRI SELECTIF (JAUNE)

NOMBRE DE PERSONNES DANS LE FOYER _____

JUSTIFICATIF A ENVOYER

PROPRIETAIRE : Logement neuf copie de l'arrêté du permis de construire et attestation d'achèvement de travaux (ou attestations sur l'honneur d'occupation du logement) ou justificatif de domicile

LOCATAIRE DEMANDEUR Copie du contrat de location ou justificatif de domicile

Document à renvoyer :
Communauté de communes du Pays du Coquelicot - 6 rue Emile ZOLA, 80300 ALBERT - 03.22.64.10.30
ou
comdecom@paysducoquelicot.com