

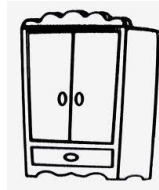


DEMANDE DE RETRAIT DES OBJETS ENCOMBRANTS

A retourner dûment complété à l'adresse ci-dessous :

Date de réception de la demande (réserve commune) :

MAIRIE
Service technique
41 Rue de la Mairie
17590 ST CLEMENT DES BALEINES



1/ IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

NOM : Prénom :

Numéro de carte de déchèterie :

Adresse :

.....
.....

Tél. : email :

2/ IDENTIFICATION DE L'OBJET AINSI QUE SON VOLUME*

DEFINITION DES ENCOMBRANTS	Eligibles : Mobilier (chaises, tables, armoires,...), sommier, gros électroménager (lave-linge, lave-vaisselle, four,...)	Non éligibles : Gravats, déchets verts, pneus usagés, bouteilles de gaz, véhicule
LIMITATION PAR FOYER	Limitation de volume : 1m3 Limitation de passage : 3 passages par an	

.....

3/ LA DATE DU RETRAIT SOUHAITEE :

.....

L'enlèvement se fera à la date convenue, en votre présence. Vous remettrez votre carte de déchèterie aux agents communaux, duquel sera décompté un passage. Vous pourrez venir récupérer votre carte à l'accueil de la Mairie dès le lendemain.

Le/...../.....

Signature

Cadre réservé à l'administration :

Demande traitée le :

Par :