

ÉCHANGE DE BAC

1. INFORMATIONS SUR LE LOGEMENT CONCERNÉ

* **COMMUNE :**

.....

* **ADRESSE :**

.....

Précisions (N° bâtiment/appartement) :

.....

2. IDENTITÉ DE L'OCCUPANT ET/OU PROPRIÉTAIRE

2.1 PROPRIÉTAIRE

* **Nom et Prénom**

.....

* **Adresse complète**

.....

Coordonnées

Tél :

Adresse mail :

2.2 OCCUPANT DU LOGEMENT (LOCATAIRE)

* **Nom et Prénom**

.....

Coordonnées

Tél :

Adresse mail :

3. INFORMATIONS BACS

3.1 BAC EN RETOUR

BAC À COUVERCLE BLEU

* **Type :** 120 L 240 L 660 L

* **N° Bac :**
(Sur la cuve)

* **Code puce :**
(Code barre à l'arrière du bac)

BAC À COUVERCLE JAUNE

* **Type :** 240 L 660 L

* **N° Bac :**

* **Motif du retour :** **Bac cassé suite à la collecte**

Parties endommagées :

Changement de capacité suite à une évolution du foyer

Nouvelle composition du foyer : personnes

Autre

Préciser :

3.2 NOUVEAU BAC

BAC À COUVERCLE BLEU

* **Type :** 120 L 240 L 660 L

* **N° Bac :**
(sur la cuve)

* **Code puce :**
(code barre à l'arrière du bac)

BAC À COUVERCLE JAUNE

* **Type :** 240 L 660 L

* **N° Bac :**

J'accepte que les informations saisies soient utilisées pour traiter ma demande, conformément aux mentions légales disponibles sur www.cc-basse-zorn.fr

À Le
Lu et approuvé

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE :