



Formulaire de demande d'un conteneur à puce – Suite vol

A retourner au service poubelles à puce

Rue du Centre, 35

5590 Ciney

pap@ciney.be

083/23.10.09

POUBELLE VOLEE

N° puce :

Identification du demandeur

Agit en son nom propre / pour le compte de* :

Procuration : lien de parenté (présentation de la procuration obligatoire) :

NOM : Prénom :

N° registre National : Ménage/Isolé* Nombre de membres** :

N° tél :

E-mail :

Coordonnées du conteneur

Rue : N° :

CP : Localité :

N° de puce : (à remplir par l'Administration)

Volume du conteneur : 40 L 140 L 240 L

Date d'entrée en fonction :

Accusé de réception

Le conteneur peut être retiré aux ateliers communaux sur rendez-vous le mercredi après-midi et le jeudi après-midi.
083/23 10 15

Je certifie sur l'honneur que toutes les informations susmentionnées sont exactes,
NOM et Prénom :

Date de réception du conteneur :

Signature du demandeur :

*Biffer la mention inutile

**Uniquement pour les ménages