

MODIFICATION DE CONTENEUR

(MODIFICATION DU LITRAGE ATTRIBUÉ)

Date de la demande : **COMMUNE DE :**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LOGEMENT POUR LEQUEL S’EFFECTUE LA DEMANDE

Adresse :

Résidence principale Résidence secondaire Location

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

NOM Prénom : **Nombre de personnes dans le logement :**

Téléphone (obligatoire) : **Courriel :**

Je suis propriétaire

Je suis locataire

Mon adresse, si différente de l’adresse du logement :

Nom, prénom et coordonnées du propriétaire :

.....

Mon ancienne adresse :

.....

N° DE CONTENEUR INSTALLÉ (inscrit au dos de la cuve)	MOTIF DE LA DEMANDE	PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR (attention tout dossier incomplet sera classé sans suite)
Ordures Ménagères (couvercle vert) N°	Bac trop grand <input type="checkbox"/> Bac trop petit <input type="checkbox"/> (agrandissement de la famille, à compter de 4 personnes)	Néant Copie du livret de famille
Emballages Ménagers (couvercle jaune) N°	Bac trop grand <input type="checkbox"/> Bac trop petit <input type="checkbox"/> (agrandissement de la famille, à compter de 4 personnes)	Néant Copie du livret de famille

ATTENTION : POUR TOUTE INTERVENTION, LE BAC DOIT ÊTRE VIDE ET PROPRE

Renseignements / Contact

Communauté d’Agglomération Royan Atlantique

Service gestion des déchets - 107, avenue de Rochefort - 17201 ROYAN Cedex

Tél : 05 46 39 64 64 (accueil fermé le jeudi matin)

service-dechets@agglo-royan.fr