



FORMULAIRE : RAMASSAGE DES ENCOMBRANTS

A remettre en mairie impérativement 15 jours avant la date de ramassage

NOM : PRENOM :

Adresse :

Code postale : _____ Ville :

Type d'encombrants :

Electroménager

Appareil de chauffage

Meubles

Sommier/ Matelas

Sanitaire

Appareil TV - Hifi

Ordinateur

Bois

Métaux

Autres : précisez



Ne sont pas acceptés : Gravats, déchets provenant d'une activité professionnelle, déchets industriels spéciaux (amiante, solvants, peinture), déchets de démolition et de construction, ordures ménagères, déchets verts, emballages ménagers, pneumatiques, piles, batteries, huiles usagers, verre...

Formulaire déposé le ___ / ___ / _____

Signature :

Pour le ramassage du ___ / ___ / _____



FORMULAIRE : RAMASSAGE DES ENCOMBRANTS

A remettre en mairie impérativement 15 jours avant la date de ramassage

NOM : PRENOM :

Adresse :

Code postale : _____ Ville :

Type d'encombrants :

Electroménager

Appareil de chauffage

Meubles

Sommier/ Matelas

Sanitaire

Appareil TV - Hifi

Ordinateur

Bois

Métaux

Autres : précisez



Ne sont pas acceptés : Gravats, déchets provenant d'une activité professionnelle, déchets industriels spéciaux (amiante, solvants, peinture), déchets de démolition et de construction, ordures ménagères, déchets verts, emballages ménagers, pneumatiques, piles, batteries, huiles usagers, verre...

Formulaire déposé le ___ / ___ / _____

Signature :

Pour le ramassage du ___ / ___ / _____