



Demande d'OUVERTURE de compte d'Ordures Ménagères

PROFESSIONNEL

Ce formulaire complété et signé est à retourner, accompagné des justificatifs, à l'adresse mail suivante : redevance.incitative@capvaldesaone.fr ou par courrier à

- CAP VAL DE SAONE, Ancienne route Nationale 21130 AUXONNE ou
- Maison des Services 1 rue des Saucis 21270 PONTAILLER SUR SAONE

Je soussigné(e) (préciser nom, prénom et adresse de facturation)

M ou Mme :

Société :

Tél.:

Siret :

Courriel :

Adresse de l'entreprise :

N°..... Rue:

N° étage/ n° appart :

Code postal :

Commune :

Adresse d'envoi de la facture :

N°.....Rue:

N° étage/ n° appart :

Code postal :

Commune :

Date de création :

Date d'installation sur la commune :

Demande de bacs :

ORDURES MENAGERES	
Volume du bac	Nombre de bacs
140 litres	
240 litres	
360 litres	
660 litres	

TRI	
Volume du bac	Nombre de bacs
240	
360	

Besoin d'une carte d'accès en déchèterie : OUI NON

Justificatif à joindre :

- Un extrait KBIS, celui-ci convient pour obtenir le n°SIRET et le code APE



CONTENANTS :

Avez-vous trouvé un bac de tri sur place (**couvercle jaune**) : OUI NON

- N° de série (gravé en blanc sur le bac) : _____

- N° de puce ou identification (étiquette code barre collée sur le côté du bac) : _____

Avez-vous trouvé un bac à ord. Ménagères sur place (**couvercle vert**) : OUI NON

- N° de série (gravé en blanc sur le bac) : _____

- N° de puce ou identification (étiquette code barre collée sur le côté du bac) : _____

NOMBRE DE LEVÉES à l'année :

6 levées

18 levées

12 levées

26 levées

SANS REPONSE, IL VOUS SERA ATTRIBUÉ AUTOMATIQUEMENT 18 LEVÉES

Toute demande incomplète ne sera pas prise en compte.

- Certifie l'exactitude des renseignements fournis, ainsi que la validité des justificatifs produits,
- Reconnais avoir pris connaissance du règlement de facturation et des tarifs en vigueur (consultable sur le site internet www.capvaldesaone.fr)

Fait à :

Signature :

Le :