

ABONNEMENT

AU SERVICE DE COLLECTE DES DECHETS

Date de la demande: _____

Numéro abonné: _____

RENSEIGNEMENTS

STATUT: Particulier Professionnel

CIVILITE: M. Nom: _____
 Mme Prénoms: _____
 Date de naissance: _____

CONTACTS GSM: _____
 Fixe: _____
 e-mail: _____

ADRESSE GEOGRAPHIQUE DE L'ABONNEMENT

N°Lot: _____ N°et Nom de rue: _____
 Bâtiment: _____ Porte: _____ Etage: _____ Lotissement: _____
 Résidence: _____ Tribu: _____ Ville: _____

FRAIS ABONNEMENT PAR TYPE DE BAC (à cocher)

Type de bac:	Quantité	Frais (XPF)	Montant total (XPF)
120L <input type="checkbox"/>		1500	
240L <input type="checkbox"/>		1500	
660L <input type="checkbox"/>		4000	
PAV <input type="checkbox"/>		0	
PAV (1 rouleau) <input type="checkbox"/>		0	
Poches (à l'unité) <input type="checkbox"/>		200	
Hors circuit <input type="checkbox"/>		5000	

Reprise de Bac (oui ou non): _____ **Ancien abonné:** _____
 Numéro de série: _____
Date d'intervention: _____
 Infos complémentaires: _____

ADRESSE DE FACTURATION

Il s'agit de l'adresse postale pour l'envoi de votre facture, merci d'indiquer si BP ou adresse physique (uniquement):

Boîte postale: _____
 Adresse physique: _____

 Je souhaite recevoir mes factures par mail dès que disponible

PIECES A FOURNIR

- Pièce d'identité du demandeur (si société, fournir la pièce d'identité du gérant ou du titulaire du contrat)
- RIDET/KBIS si société
- Attestation de location ou contrat de bail ou acte de propriété ou acte coutumier
- Autorisation de prélèvement automatique et RIB/RIP (en option)

CONDITIONS GENERALES DU SERVICE

- Les frais d'abonnement (indiqués ci-dessus) au service de collecte des ordures ménagères doivent être réglés au dépôt du dossier.
- La facture relative au ramassage des ordures ménagères est semestrielle et varie en fonction du type
- Un mois commencé est un mois dû.
- Les tarifs en vigueur sont disponibles sur simple demande au SIVOM VKP.

La collecte et la facturation des ordures ménagères sont faites aux conditions du Règlement du service des déchets ménagers et assimilés en vigueur, dont l'abonné déclare avoir pris connaissance et s'engage par la présente à en accepter les conditions. Toutes modifications apportées au Règlement du service, aux tarifs, seront immédiatement applicables au présent contrat.

Fait à _____

Le _____

Signature de l'abonné (précédé de la mention "lu et approuvé")

CADRE RESERVER AU SIVOM VKP

Date de l'intervention _____

Agent ayant réalisé l'intervention: _____

N°bac _____

Remarques: _____

Signature de l'abonné

Signature de l'agent

