

## AUTRES DEMANDES

### AU SERVICE DE COLLECTE DES DECHETS

Date de la demande: \_\_\_\_\_ Numéro abonné: \_\_\_\_\_

**TYPE DE DEMANDE:**

- Réparation(s): \_\_\_\_\_
- Bac non restitué: \_\_\_\_\_
- Bac volé: \_\_\_\_\_
- Bac détruit: \_\_\_\_\_
- Changement de résidence: \_\_\_\_\_  
Ancienne adresse: \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS:**

- Statut:**  Particulier  Professionnel: \_\_\_\_\_
- Civilité:**  M. Nom: \_\_\_\_\_  
 Mme Prénoms: \_\_\_\_\_  
 STE Date de naissance: \_\_\_\_\_
- Contacts:**  GSM: \_\_\_\_\_  
 Fixe: \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_

- Adresse de facturation:**
- Boîte postale: \_\_\_\_\_ Code Postale: \_\_\_\_\_ Commune: \_\_\_\_\_
- Physique: \_\_\_\_\_
- Transmission par mail (dès que disponible)

**ADRESSE GEOGRAPHIQUE DE L'ABONNEMENT:**

- N°Lot: \_\_\_\_\_ N°et Nom de rue: \_\_\_\_\_
- Bâtiment: \_\_\_\_\_ Porte: \_\_\_\_\_ Etage: \_\_\_\_\_ Résidence: \_\_\_\_\_
- Lotissement: \_\_\_\_\_ Tribu: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

**TARIFS CONCERNES:**

Remplacements	Tarifs (FCFP)	Qté	Montant
Bac 120L volé,perdu, détruit ou non restitué lors de la résiliation	8 000		
Bac 240L volé, perdu, détruit ou non restitué lors de la résiliation	10 000		
Bac 660L volé, perdu, détruit ou non restitué lors de la résiliation	55 000		
Réparations			
Réparations d'un bac endommagé 120 ou 240L dans la limite des pièces disponibles	3 000		
Réparations d'un bac endommagé 660L dans la limite des pièces disponibles	12 000		

Informations complémentaires: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**REGLEMENT DES FRAIS**

Les frais concernés doivent être réglés à la régie du SIVOM VKP au dépôt de la demande (frais indiqués ci-dessus).

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
 Signature de l'abonné (précédé de la mention "lu et approuvé):

