

**FORMULAIRE DE CONTACT**

**DEMANDE D’INTERVENTION**

**Vos coordonnées :**

Nom : Prénom :

Téléphone : Adresse mail :

Adresse postale :

Nombre de personnes dans mon foyer :

**Demande de mise à disposition d’un bac :**

* Bac jaune
* Bac vert

Adresse postale à laquelle le bac devra être livré :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Y avait-il un bac déjà à votre domicile ?

* Oui
* Non

Commentaire :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Merci de compléter ce formulaire et de nous le renvoyer par mail à*** ***service.orduresmenageres@valdegatine.fr*** ***ou par courrier :***

***SICTOM – Régie des déchets***

***20 Rue de l’Epargne***

***79160 COULONGES SUR L’AUTIZE***

 Date :

 Signature :

**NB :** suite à la mise en application de la protection des données personnelles, ces renseignements seront strictement utilisés dans le cadre du service du SICTOM.