



Communauté de Communes
**PAYS DES SORGUES
MONTS DE VAUCLUSE**

Formulaire de demande de passages supplémentaires pour les déchèteries intercommunales

PARTICULIERS

Fontaine de Vaucluse . Saumane de Vaucluse . L'Isle sur la Sorgue . Le Thor . Châteauneuf de Gadagne

A REMPLIR PAR L'UTILISATEUR :

Particulier Association

Si association, NOM COMPLET: _____

Titulaire de la carte (Cochez la mention voulue) : M MME N° de la carte : _____

NOM (en majuscules) : _____

PRENOMS (en majuscules) : _____

N° de la voie : _____ (Bis, Ter...) : _____ Bât. : _____ Entrée : _____ Niveau : _____ Porte : _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

Téléphone : _____ et/ou Email : _____

Nombre de passages supplémentaires souhaités :

Raison de cette demande :

- « Je certifie être le propriétaire de la carte d'accès aux déchèteries ainsi que l'exactitude des renseignements fournis. »
- « Je certifie utiliser ma carte d'accès aux déchèteries uniquement pour l'évacuation de déchets produits par mon foyer ou mon association. »
- « Je certifie que ma carte d'accès aux déchèteries est utilisée uniquement par les personnes enregistrées (TITULAIRE et COTITULAIRE). »
- « Je m'engage à respecter le règlement des déchèteries intercommunales de la CCPSMV, qui m'a été remis lors du retrait de la carte et à restituer la carte en cas de changement de domicile hors du territoire (ou en cas de dissolution de l'association) ».

Fait à _____ le : _____

Signature du demandeur, précédée de la mention « lu et approuvé » :

A REMPLIR PAR LA COMMUNAUTE DE COMMUNES PAYS DES SORGUES MONTS DE VAUCLUSE :

Date :

Le responsable déchèteries :

Date :

Le responsable collecte et déchèterie :

Date :

Le DGS :

COMMUNAUTE DE COMMUNES PAYS DES SORGUES MONTS DE VAUCLUSE

350, Avenue de la Petite Marine – 84 800 L'Isle sur la Sorgue

Tél. : 04 90 21 43 11 / Fax : 04 90 21 43 13

ccpsmv@ccpsmv.fr

www.paysdessorgues.fr