



FICHE RECLAMATION DE BAC

COMMUNE de :		MACOURIA				N° ST-23-					
DATE D'APPEL RECU				OS TRANSMIS LE							
PRODUCTEUR	Type de producteur (à entourer)						<input type="checkbox"/> Mr	Mme			
	NOM / Prénom du Producteur (si possible des 2 adultes)						Locataire				
							Propriétaire				
	Nom Prénom du Propriétaire (si différent du producteur)										
	Nbre d'habitants				Nbre logements		1				
	Tél Dom	0594	Tél Port				TRAVAIL				
SI IMMEUBLE : Nom du syndic ou organisme de gestion											
Gardien			Tél Fixe			Tél Portable					
ADRESSE	Type de voie (à entourer)		Avenue	Boulevard	Allée	Chemin	RUE	Voie	Impasse	Quartier	
	N° de voie										
	Résidence		Lotissement		Cité						
	97355- MACOURIA										
	Explication détaillée de l'adresse (si pas de numéro et de nom de voie)										
FOURNITURE	× NOUVELLE DOTATION				<input type="checkbox"/> AJOUT DE BAC				<input type="checkbox"/> BAC A RETIRER		
	BAIL LOCATIF OU ACTE DE PROPRIETE + PIECE D'IDENTITE				JUSTIFICATIF DE DOMICILE + PIECE D'IDENTITE						
	<input checked="" type="checkbox"/> PARTICULIERS			COMMERCES/ADMINISTRATIONS/DIVERS				<input type="checkbox"/> POINT DE REGROUPEMENT		<input type="checkbox"/> IMMEUBLE	
	120 L	240 L	360 L	120 L	240 L	360	770 L	770 L	770 L		
	1 à 4 pers	5 à 8 pers	8 à 10 pers								
	×										
	<input type="checkbox"/> MAINTENANCE DES BACS EN PLACE										
			Remplacement		Changement de litrage		Réparation				
Type de Bac en place (à entourer) :			120L	180L	240L	340L	360L	500L	770L		
Coloris :		N° de Cuve		N° d'étiquette code à barre :							
SAV	<input type="checkbox"/> BAC CASSE		<input type="checkbox"/>		JUSTIFICATIF DE DOMICILE OU SUR APPEL (Vérifier l'adresse précise)						
	<input type="checkbox"/> BAC TOMBE DANS BENNE		<input type="checkbox"/>		JOINDRE UNE DECLARATION DE VOL OU DE BAC BRULE ENREGISTREE AUPRES DE LA POLICE MUNICIPALE + PIECE D'IDENTITE + JUSTIFICATIF DE DOMICILE						
	<input type="checkbox"/> BAC VOLE		<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/> BAC BRULE		<input type="checkbox"/>								
CHANGEMENT DE VOLUME		<input type="checkbox"/>		PIECE D'IDENTITE + JUSTIFICATIF DE DOMICILE			Litrage souhaité :				
REPARATION		<input type="checkbox"/>		Axe de Couvercle	Couvercle	Roues	Axe de Roue	Autres (à préciser)			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Observations :		DEMANDE DE BAC									

Ville de Macouria le / /2023

Identité / Signature /
Cachet