



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		<input type="checkbox"/> 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					
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	<input checked="" type="checkbox"/> 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								
	x										
	<input type="checkbox"/> MAINTENANCE DES BACS EN PLACE										
				<i>Remplacement</i>		<i>Changement de litrage</i>			<i>Réparation</i>		
	Type de Bac en place (à entourer) :			120L	180L	240L	340L	360L	500L	770L	
	Coloris :			N° de Cuve		N° d'étiquette code à barre :					
<input type="checkbox"/> BAC CASSE		<input type="checkbox"/> BAC TOMBE DANS BENNE		JUSTIFICATIF DE DOMICILE OU SUR APPEL (Vérifier l'adresse précise)							
<input type="checkbox"/> BAC VOLE		<input type="checkbox"/> BAC BRULE		JOINDRE UNE DECLARATION DE VOL OU DE BAC BRULE ENREGISTREE AUPRES DE LA POLICE MUNICIPALE + PIECE D'IDENTITE + JUSTIFICATIF DE DOMICILE							
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