



COLLECTE DES ORDURES MENAGERES

CREATION /CHANGEMENT D'ADRESSE

La Roche-sur-Yon Agglomération
54, rue René Goscinny
85000 La Roche-sur-Yon
Tél 02.51.05.57.79 - Fax 02.51.37.32.74
dechets@larochesuryonagglomeration.fr









Date de la demande : _____

NOM , Prénom : _____

Téléphone : _____

Date du déménagement : _____

<p><u>NOUVELLE ADRESSE :</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Commune : _____</p> <p> _____</p> <p>Nouvelle construction ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/></p> <p>Résidence principale <input type="checkbox"/> secondaire <input type="checkbox"/></p> <p>Nombre de personnes au foyer :</p> <p>Taille du bac existant :</p>	<p><u>NOUVELLE ADRESSE DES ANCIENS OCCUPANTS:</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Commune : _____</p> <p> _____</p> <p><u>AGENCE OU PROPRIETAIRE (si location)</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Commune : _____</p> <p> _____</p>
---	---

<p><u>ANCIENNE ADRESSE :</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Commune : _____</p> <p> _____</p> <p>Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/></p> <p>Maison <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/></p>	<p><u>NOUVEAUX OCCUPANTS :</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p> _____</p> <p>Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/></p> <p><u>AGENCE OU PROPRIETAIRE (si location)</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Commune : _____</p> <p> _____</p>
--	--