

ÉCHANGE DE BAC

1. INFORMATIONS SUR LE LOGEMENT CONCERNÉ

* COMMUNE :	
* ADRESSE :	
Précisions (N° bâtiment/appartement) :	

2. IDENTITÉ DE L'OCCUPANT ET/OU PROPRIÉTAIRE

2.1 PROPRIÉTAIRE

* Nom et Prénom		
* Adresse complète		
Coordonnées	Tél : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Adresse mail : <input style="width: 90%;" type="text"/>

2.2 OCCUPANT DU LOGEMENT (LOCATAIRE)

* Nom et Prénom		
Coordonnées	Tél : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Adresse mail : <input style="width: 90%;" type="text"/>

3. INFORMATIONS BACS

3.1 BAC EN RETOUR

BAC À COUVERCLE BLEU	BAC À COUVERCLE JAUNE
* Type : <input type="checkbox"/> 120 L <input type="checkbox"/> 240 L <input type="checkbox"/> 660 L	* Type : <input type="checkbox"/> 240 L <input type="checkbox"/> 660 L
* N° Bac : <small>(Sur la cuve)</small>	* N° Bac :
* Motif du retour : <input type="checkbox"/> Bac cassé suite à la collecte <i>Parties endommagées :</i> <input type="checkbox"/> Changement de capacité suite à une évolution du foyer <i>Nouvelle composition du foyer :</i> personnes <input type="checkbox"/> Autre <i>Préciser :</i>	

3.2 NOUVEAU BAC

BAC À COUVERCLE BLEU	BAC À COUVERCLE JAUNE
* Type : <input type="checkbox"/> 120 L <input type="checkbox"/> 240 L <input type="checkbox"/> 660 L	* Type : <input type="checkbox"/> 240 L <input type="checkbox"/> 660 L
* N° Bac : <small>(sur la cuve)</small>	* N° Bac :

J'accepte que les informations saisies soient utilisées pour traiter ma demande, conformément aux mentions légales disponibles sur www.cc-basse-zorn.fr

À Le **SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE :**
Lu et approuvé