

MAIRIE DE :

DATE

INFORMATIONS SUR LE LOGEMENT :

Attention ! Toutes les infos sont primordiales

Adresse :

Logement existant

Logement doté de bacs individuels

Construction neuve

Logement doté de bacs communs

Rénovation

Logement rattaché à une borne d'apport volontaire

Référence du logement

Date d'entrée de l'occupant

 / /

INFORMATIONS SUR L'OCCUPANT :

L'occupant connaît-il l'organisation de la collecte du Smictom : oui non

Nom

Téléphone

 / / / /

Nbre pers au foyer

Prénom

Mail

Particulier

Professionnel

Résidence principale Propriétaire

Activité :

Résidence secondaire Locataire

N° SIRET :

Nom proprio

Tel proprio

OMR		Bac(s) gris en place		Demande d'intervention					Motifs	
Type	QTE	Ajouter	Retirer	Echanger	Remplacer	Réparer	QTE	Emménagement	<input type="checkbox"/>	
Aucun	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>						Déménagement	<input type="checkbox"/>	
80 L (1pers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Changt compo foyer	<input type="checkbox"/>	
120L (2 et 3 pers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Hors d'usage	<input type="checkbox"/>	
180L (4 pers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tombé ds la benne	<input type="checkbox"/>	
240L (5 à 7 pers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Vol*	<input type="checkbox"/>	
340L (8 pers et +)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Autre (précisez)	<input type="checkbox"/>	
660L (pros et immeuble)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
BADGE (pas de place)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
EMBALLAGES		Bac(s) jaunes/verts en place		Demande d'intervention					Motifs	
Type	QTE	Ajouter	Retirer	Echanger	Remplacer	Réparer	QTE	Emménagement	<input type="checkbox"/>	
Aucun	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>						Déménagement	<input type="checkbox"/>	
120L (1 pers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Changt compo foyer	<input type="checkbox"/>	
240L (2 à 5 pers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Hors d'usage	<input type="checkbox"/>	
340L (6pers et +)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tombé ds la benne	<input type="checkbox"/>	
660L (pros et immeuble)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Vol*	<input type="checkbox"/>	
OBSERVATIONS									Autre (précisez)	<input type="checkbox"/>
BIODECHETS		Bac(s) marron(s) en place		Demande d'intervention					Motifs	
Type	QTE	Ajouter	Retirer	Echanger	Remplacer	Réparer	QTE	Emménagement	<input type="checkbox"/>	
Aucun	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>						Déménagement	<input type="checkbox"/>	
35L (1 pers à 7 pers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Changt compo foyer	<input type="checkbox"/>	
120L (pros et immeuble)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tombé ds la benne	<input type="checkbox"/>	
Bioseau(x)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Couvercle cassé	<input type="checkbox"/>	
OBSERVATIONS									Vol*	<input type="checkbox"/>
									Autre (précisez)	<input type="checkbox"/>