

DEMANDE D'OUVERTURE D'UN COMPTE USAGER SERVICE D'ÉLIMINATION DES DÉCHETS MÉNAGERS

Date:



Adresse :

Code postal :

Ville:

MONSIEUR / MADAME *

* RAYER LA MENTION INUTILE

NOM :

PRÉNOM :

Renseignements complémentaires de l'utilisateur du Service:

Courriel :

Téléphone :

Si entreprise ou administration: N° SIRET:

.....

Date emménagement :

(à justifier par l'envoi d'une pièce justificative : état des lieux, acte d'achat)

Numéro de puce de la poubelle :

(Commençant par 04...)

Habitant précédent :

Nombre de personnes dans le foyer :

Nom du propriétaire si vous êtes locataire :

.....

Son adresse :

.....

Son téléphone :

Adresse de Facturation (si différente de l'adresse de production)

.....

Code Postal: **Ville :**

Communauté de Communes Senlis Sud Oise
30 Avenue Eugène Gazeau - 60300 SENLIS

Téléphone : 03.44.99.08.61 - environnement@ccsso.fr