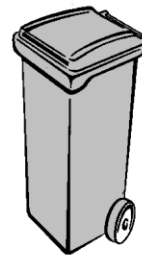




Gestion des conteneurs à puce

Formulaire à retourner ou à déposer au service des Travaux.



Quelle est votre situation ?

- J'emménage dans la commune de Floreffe à une adresse où il n'y a pas de conteneur à puce. Je prends contact avec le service des Travaux pour en recevoir un (081/44.52.33). Je complète les cases : **1 3 6**
- J'emménage dans la commune de Floreffe à une adresse où il y a déjà un conteneur à puce. Je complète les cases : **1 3 6**
- Je déménage à l'intérieur de la commune de Floreffe, je complète les cases : **1 2 3 6**
- Je souhaite échanger la capacité de mon container, je complète les cases : **1 5 6**
- Je quitte la commune de Floreffe, je complète les cases : **1 2 4 6**

Une fois complété, je retourne le formulaire à l'adresse suivante :

Service des Travaux
Administration communale
rue de la Glacerie n°7
5150 Floreffe (Franière)

1 Identité du chef de ménage

Nom et prénom :

Date de naissance ou n° du RN ou n° d'entreprise :

N° de téléphone :/..... Composition du ménage : personne(s)

2 Adresse que je quitte à dater du/...../20..... (dernière vidange du conteneur)

Rue : N° :

- Il n'y a pas de conteneur à cette adresse
- J'y laisse le conteneur suivant :

Volume (en litres) : 40 – 140 – 240

N° de la puce :

③ Adresse où je m'installe à dater du/...../20..... (date d'arrivée ou date de la première vidange du conteneur)

Rue : N° :

- Il n'y a pas de conteneur, veuillez prendre contact avec le 081/44.52.33
- J'y reprends le conteneur suivant :

Volume (en litres) : 40 – 140 – 240

N° de la puce :

④ Adresse de facturation :

Rue : N° :

Code Postal : Localité :

⑤ Adresse d'échange du conteneur :

Conteneur que je remets en date du / / :

Volume (en litres) :

N° de la puce :

40 – 140 – 240

En échange d'un conteneur :

Volume (en litres) :

N° de la puce :

40 – 140 – 240

en date du / /

⑥ Je prends connaissance du fait que le conteneur que je reprends reste la propriété de la Commune de Floreffe. Je suis redevable de tous les frais liés à l'usage de ce conteneur aussi longtemps qu'il n'a pas été transféré à un nouvel occupant, au propriétaire de mon logement ou rentré à la Commune de Floreffe

Fait à le/...../20..... (signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

En cas de non retour du présent formulaire, et faute de renseignements, les erreurs de facturation ne pourront être rectifiées.