



Demande de carte d'accès déchetteries

FORMULAIRE PARTICULIER

Nom : _____

Prénom : _____

Second titulaire (par ex.concubin)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse de facturation (si différente) _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

E-Mail : _____

Justificatif de domicile : (éventuellement joindre une copie)

Date

Signature

Document à imprimer et envoyer à la mairie : 12 rue WK Ferguson 14400 SAINT MARTIN DES ENTREES

Cadre réservé au SEROC :

N° de carte : _____

Distribuée le : _____