



## 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 : \_\_\_\_\_