|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\ibonvarlet\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\SambrevilleLogo copier.jpg | **Demande de (nouveau) conteneur papiers/cartons**A retourner au service de la recette Grand-Place5060 SAMBREVILLEe-mail : facturation@commune.sambreville.be🕿 : 071/26.02.44 |

**Demande d’achat conteneur jaune « papiers/cartons)**

**Identification du demandeur**

Doit impérativement être rempli complètement

**NOM :** ………………………………….. **Prénom :** …………………………………….

**NOM de la société (si applicable)** : …………………………………………………………………….

**N° Registre National (OBLIGATOIRE pour une personne physique) :**

………………………………………..........................................................

**N° de TVA ou BCE (banque centrale des entreprises)** **(OBLIGATOIRE pour une personne morale) : …………………………………………………………………………………..**

**Adresse (sur Sambreville ):**…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

**N° tél :** ……………………………… **E-mail :** ………………………............................................

**Si second résident adresse du domicile (OBLIGATOIRE) :**

…………………………………………….………………………………………………………… ..

**Conteneur actuel**

**Taille actuelle: 240 L conteneur jaune**

**Le conteneur papiers/cartons sera facturé conformément au règlement en vigueur**

**Date : Signature :**