

FORMULAIRE de REMPLACEMENT DE CARTE D'ACCES

Ou de DOTATION DE CARTE SUPPLEMENTAIRE

Identification

Code Usager (N° apparaissant sur votre facture) :

Civilité : Madame Monsieur Madame ou Monsieur Société

Nom : Prénom :

Adresse complète :

Complément (n° d'appartement, étage,..) :

Téléphone : Mail :

Nombre de personne(s) au foyer :

Raison du remplacement	Merci de cocher la carte concernée	
	<input type="checkbox"/> Conteneurs enterrés	<input type="checkbox"/> Déchèteries
<input type="checkbox"/> Carte perdue	Payant 8€	Payant 5€
<input type="checkbox"/> Carte cassée		
<input type="checkbox"/> Carte supplémentaire pour convenance personnelle		
<input type="checkbox"/> Carte volée (<i>joindre un justificatif</i>)	Dotation gratuite	

Conformément au règlement en vigueur, le montant de la carte sera facturé sur la prochaine facture de Gestion des déchets ménagers.

Réservé à l'administration

Carte d'accès n°

Badge n°

Fait à, Le

Signature

Merci de bien vouloir retourner ce formulaire au service Gestion des Déchets
 Communauté de Communes du Pays d'Ancenis
 Centre Administratif « Les Ursulines » CS 50201 – 44156 Ancenis-Saint-Géréon Cedex
 Ou par mail à : dechets@pays-ancenis.com