

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTENEURS

(Demande, remplacement, réparation...)

NOM:
PRENOM:
ADRESSE:
TELEPHONE:
NOMBRE DE PERSONNES DANS LE FOYER :
COULEUR DU BAC : Vert 🔲 Jaune 🔲 Les deux 🗖
VOLUME DU BAC :
(Facultatif)
TYPE D'INTERVENTION : Capot Cuve Roue
Cassé 🔲 Brulé 🔲 Disparu 🗖
COMMENTAIRES :

Rue de Conflent - 66300 PONTEILLA - Tél. 04 68 54 06 70 - e-mail : secretariat@mairie-ponteilla-nyls.fr

Mairie de Ponteilla-Nyls