

FORMULAIRE SAC(S) DE TRI NON COLLECTÉ(S)

(⚠ Ce formulaire concerne uniquement les Communes de l'ancienne Communauté de Communes Fave Meurthe Galilée)

PROPRIÉTAIRE DU BÂTIMENT :

Civilité : M. Mme M. et Mme

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :

e-mail :@.....

USAGER DU SERVICE

Civilité : M. Mme M. et Mme

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :

e-mail :@.....

Votre message :

.....

.....

Explications de notre prestataire :

.....

.....

Date et signature du demandeur :

Propriétaire

Usager

(rayer la mention inutile)

**Formulaire à envoyer à l'adresse
ci-dessous, qui transmettra à
notre prestataire de service**