



Ma carte déchèterie
Formulaire de demande
5 passages supplémentaires

N° de carte :

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Numéro : Rue, lieu-dit :

.....

Complément d'adresse (numéro d'appartement, escalier, étage) :

Code postal : Commune :

Courriel : Téléphone :

Pour quelle raison souhaitez-vous 5 passages supplémentaires ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Vous pouvez joindre des documents pour justifier votre demande.

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus

Date :/...../.....

Signature

Formulaire à retourner par courrier à
Communauté d'agglomération du Niortais
Service déchets ménagers
140, rue des Equarts - CS 28770 - 79027 Niort Cedex

Vous pouvez aussi envoyer ces documents par courriel sur :
decheteries@agglomeration-niort.fr

