

FICHE D'ENQUETE Habitat Pavillonnaire

PRODUCTEUR de déchets :

Occupant 1

Numéro invariant :

Qualité : Mr Mme

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Téléphone : Portable :

Mail :

Occupant 2

Qualité : Mr Mme

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

LOGEMENT :

Adresse :

Nom de la voie :

Code postal : Commune :

N° : Extension : (ex bis, ter..)

Type Maison individuelle Habitat collectif

Nombre de personnes vivant à cette adresse :

Mode d'occupation :

Résidence principale Résidence secondaire* Gite

*Si résidence secondaire, adresse à laquelle nous devons envoyer la facture ? :

Nom de la voie :

Code postal : Commune :

N° : Extension : (ex bis, ter..)

Statut occupant : Propriétaire Nom ancien propriétaire

Locataire Nom propriétaire ou bailleur social

- Avez-vous une activité professionnelle à cette adresse qui produit plus d'ordures ménagères ? oui non
 - Assistante Maternelle Touristique Autres
- Au sein de votre foyer y'a-t-il une personne qui porte des protections (couches bébés, protections hygiéniques adultes) ?
 oui non

Bac :

Avez-vous un bac à poubelles ? oui non

Si oui quel est le volume de votre bac : 120 L 240L

Avez-vous acheté votre bac à la communauté de communes oui non

Carte : Quel est le Numéro de votre carte déchetterie : _____