FORMULAIRE DE COMMANDE - COMPOSTEURS



Service Déchets Ménagers - Pole Prévention ① : 01 64 93 21 20

☐: compostage@ccvalessonne.com

al		
d' ESSONNE	TYPE DE REDEVABLE	
Communauté de Communes	□PARTICULIER	□ PROFESSIONNEL
MES COORDONNEES		
Référence usager :		Tel:
Nom et Prénom :		Mail:
Adresse :		N° d'appartement :
Code Postal :		Ville:
Nombre de personnes dans le foyer :		
□Locataire	□Propriétaire	
POUR LES PROFESSIONNELS		
ENTREPRISE		GERANT
Référence usager :		Nom:
Raison sociale :		Prénom:
SIRET:		Tel:
Activité :		Mail :
Adresse :		
Code Postal :	Ville:	
COMMANDE		
Composteur individuel Plastique 300 L		
☐ Composteur individuel Plastique 620 L		
[e]		
Composteur individuel Bois 300 L		
☐ Composteur individuel Bois 600 L		
☐ Bioseau 7 L		
☐ Outil aérateur		
PAIEMENT		
Munissez-vous du formulaire complété et rendez-vous en Mairie		
Le paiement se fera sur votre prochaine facture de redevance		
☐ J'atteste avoir pris connaissance des tarifs d'acquisition du matériel de compostage		
DATE:		

SIGNATURE: