

**Formulaire N°6 :  
DEMANDE DE COMPOSTEUR  
En bois de 600L**



<u>Titulaire Principal</u>	<u>Co-Titulaire</u>
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Date de Naissance : / /	Date de Naissance : / /

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Première demande\* OUI  NON   
Renouvellement composteur + de 7 ans OUI  NON

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature :

Dès réception de la demande, le service Gestion des Déchets vérifiera la gratuité ou non de celui-ci (si payant : la somme de 28€ sera reportée sur votre prochaine facture comprenant : 25€ pour le composteur et 3€ pour le bioseau). Le service reprendra contact avec vous afin de vous expliquer les modalités de retrait.

\* un composteur gratuit par adresse et non par personne

A retourner au Service Ordures Ménagères à l'adresse ci-dessous :  
Communauté de Communes du Pays Riolais - Service Ordures Ménagères  
Rue des Frères Lumière - 70190 Rioz  
Tel 03 84 91 91 44-Fax 03 84 91 88 24 - Courriel : [serviceom@cc-pays-riolais.fr](mailto:serviceom@cc-pays-riolais.fr)