



Communauté de Communes
du Pays Riolois

Formulaire N°3

FORMULAIRE DOTATION OU CHANGEMENT DE BACS

Titulaire Principal

Nom _____

Prénom _____

Date de Naissance : / /

Co-Titulaire

Nom _____

Prénom _____

Date de Naissance : / /

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Propriétaire :

Locataire :

1- Première demande de bacs

2- Changement de bacs

| OM <input type="checkbox"/> (vert) | Tri <input type="checkbox"/> (jaune) |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 120 L <input type="checkbox"/> | 120 L <input type="checkbox"/> |
| 240 L <input type="checkbox"/> | 240 L <input type="checkbox"/> |
| 340 L <input type="checkbox"/> | 340 L <input type="checkbox"/> |
| 660 L <input type="checkbox"/> | 660 L <input type="checkbox"/> |

Le retrait des bacs se fait sur prise de rendez-vous auprès du service.

Date de retrait souhaité : _____

Services Ordures Ménagères
Communauté de Commune du Pays Riolois
Parc d'Activités 3R Rioz Nord-Est - Rue des Frères Lumière -70190 Rioz
Tel 03 84 91 91 44 - Courriel : serviceom@cc-pays-riolois.fr