



Formulaire de demande

Carte d'accès déchèterie Professionnels

Utilisateur professionnel de la déchèterie

Nom ou Raison sociale			
Adresse :			
Boîte postale			
Activité principale		Code APE	
SIRET		RCS	
Nb salariés			

Responsable légal

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom		Prénom	
Téléphone			E-mail	
Agissant en tant que				

Interlocuteur principal

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom		Prénom	
Téléphone			E-mail	
Agissant en tant que				

Cartes d'accès

Nombre de cartes d'accès PROFESSIONNEL demandées	
--	--

Suite au verso .../...

Identification des détenteurs des cartes d'accès

Nom	Prénom	Fonction/Service	Téléphone	N° de carte

(Tableau à compléter au besoin)

Fait à Saint-Pierre,
le

Nom du signataire en toutes lettres :
Signature et cachet
