Centre Morbihan Communauté
27, Rue de Rennes
56660 Saint-Jean Brévelay

Service Déchets
Tél.: 02 97 60 43 42
Mail : badge@cmc.bzh

DEMANDE DE BADGE POUR CONTENEUR D'ORDURES MENAGERES

Nom : ……

Prénom : ……

Nom du conjoint : ……

Prénom du conjoint : ……

Téléphone : ……

Mail : ……

Adresse : ……

……

« «

Raison de la demande :

- ☐ **Badge défectueux :** oui ◇ non ◇
- ☐ **Badge perdu :** oui ◇ non ◇
- ☐ **Badge non reçu** oui ◇ non ◇
- ☐ **Nouveaux arrivant** oui ◇ non ◇

Si oui :

Date d'arrivée : ……

Nom de l'ancien occupant : ……

Nombre de personnes dans le foyer (y compris les enfants) : ……

Autres informations :

- ☐ **Possédez-vous un *composteur* :** oui ◇ non ◇
- ☐ **Votre boite aux lettres mentionne-t-elle un « *STOP PUB* » :** oui ◇ non ◇

Fait à …….. **Le ……..** **SIGNATURE**