



CHANGEMENT DE BAC

Service Public d'Enlèvement des Ordures Ménagères

Cet imprimé doit être complété, signé, et retourné,
à la Communauté de Communes du Pays de Luxeuil – 22 Rue Jules Jeanneney – 70300 LUXEUIL-LES-BAINS
ou par mail : dechets@paysdeluxeuil.fr

Je soussigné(e) souhaite être contacté(e) pour convenir d'un rendez-vous afin de modifier la contenance comme renseigné ci-dessous

INFORMATIONS sur l'OCCUPANT

Occupant	Abonné 1	Abonné 2
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Téléphone fixe		
Téléphonique portable		

Pour les professionnels nom de l'entreprise :

INFORMATIONS sur l'HABITATION

Numéro et rue	
Ville	

Bac en place à modifier :

	80	120	180	240	660
OM					
TRI					

☐ Sans serrure ☐ Avec serrure

Bac souhaité :

	80	120	180	240	660
OM					
TRI					

☐ Sans serrure ☐ Avec serrure

Motif du changement :

- ☐ Contenant insuffisant
- ☐ Contenant trop volumineux
- ☐ Souhaite bac à serrure
- ☐ Bac cassé
- ☐ Bac volé (un dépôt de plainte doit être effectué en gendarmerie. Une copie vous sera demandée lors du remplacement)

Date :

Signature