



Bac à ordures

Date :

réception téléphone courrier courriel

Nom du propriétaire : _____

Nom du demandeur : _____

Numéro de matricule : _____

Adresse : _____

Téléphone résidence : _____ Travail : _____

Bac(s)

		Noir	Vert
Brisé	# bac(s) : _____ / _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nouveau	# bac(s) : _____ / _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omission de ramassage		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaire :

Signature :

Date :