



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

Brun

Brisé # bac(s) : /

Nouveau # bac(s) : /

Serrure # bac(s) : /

Commentaire :

Signature :

Date :