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 : …….

……

« «

<u>Raison de la demande :</u>

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

<u>Si oui :</u>

Date d'arrivée : …….

Nom de l'ancien occupant : …….

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

<u>Autres informations :</u>

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

Fait à …….. **Le ……..** **SIGNATURE**