



RAISON SOCIALE :

SIRET : **Code NAF :**

Activité :

- Commerce Artisanat Agriculture Industrie Libéral Autre

Début d'activité

Date de début d'activité

→/...../.....

OU

Fin d'activité

Date de cessation d'activité

→/...../.....



(Joindre un justificatif)

Adresse de l'entreprise :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Email :@.....

Coordonnée du responsable (Nom et Prénom) :

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Adresse de facturation :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° du (ou des) contenant(s) gravé en blanc sur le bac (Commençant par GA, LA, OA ou SA) :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nom :

Date : / /

Signature :