



SMICTOM
CENTRE HAUTE-MARNE
collecte des déchets ménagers

COUPON-RÉPONSE

uniquement à destination des
PROFESSIONNELS et ADMINISTRATIONS

À remplir en **LETTRES CAPITALES**

Il s'agit :

d'un établissement professionnel (domaine privé)

Forme Juridique (SARL, SA, EURL, SCI,...) :

Dénomination ou raison sociale* :

Enseigne commerciale :

Siret :

Gérant :

Civilité : Nom : Prénom :

d'une administration (domaine public)

Nationale Régionale Départementale Communale Groupement de collectivités

Dénomination :

Siret :

* Nom de la société enregistré auprès du Registre du commerce et des sociétés

Vous ne souhaitez pas être recontacté par le SMICTOM car vous bénéficiez d'une collecte par un prestataire privé.

Dans ce cas, merci de retourner ce questionnaire au SMICTOM sans compléter la suite.

Vous souhaitez être collecté par le SMICTOM :

Personne référente de la gestion des déchets :

Civilité : Nom : Prénom :

Dans ce cas, merci de compléter la suite du questionnaire et de le retourner au SMICTOM.

Coordonnées de l'établissement :

N° de téléphone fixe : N° de téléphone portable :

Adresse mail :

Adresse de collecte des ordures ménagères :

N° : Bis Ter

Voie Rue Place Impasse Avenue Chemin

Zone industrielle Zone artisanale Autre :

Nom de la voie

Complément d'adresse

Code postal Commune

Si les ordures ménagères de votre entreprise/de votre administration sont présentées en plusieurs points de collecte, merci de préciser chacun de ces points de collecte sur une feuille à part.

Adresse de facturation de la redevance incitative (commence à partir de 2017 mais première facture test envoyée en 2016) :

N° : Bis Ter

Voie Rue Place Impasse Avenue Chemin

Zone industrielle Zone artisanale Autre :

Nom de la voie

Complément d'adresse

Code postal Commune

