

DATE :  
**FICHE D'INFORMATION POUR L'ATTRIBUTION  
DES BACS POUR LA COLLECTE SELECTIVE**

**COMMUNE\* :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE**

NUMERO\* : \_\_\_\_\_ NOM de la voie\* : \_\_\_\_\_  
(En lettre capitale)

Le cas échéant :

Numéro d'appartement : \_\_\_\_\_ OU Etage : \_\_\_\_\_  Gauche  Droite

**LE BENEFICIAIRE**

NOM\* : \_\_\_\_\_  
(En lettre capitale)

PRENOM\* : \_\_\_\_\_  
(En lettre capitale)

TELEPHONE\* : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ ou \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

NOMBRE DE PERSONNES AU FOYER\* : \_\_\_\_\_ dont enfants de moins de 3 ans\* : \_\_\_\_\_

dont personnes à charge\* : \_\_\_\_\_

- ADMINISTRATION\*  
 PARTICULIER\*  
 COMMERCE\*

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

CETTE HABITATION EST :  UNE RESIDENCE PRINCIPALE  
 UNE RESIDENCE SECONDAIRE

VOUS ETES PROPRIETAIRE :

C'est une nouvelle construction : OUI / NON

Si non, quel est le nom de l'ancien propriétaire : \_\_\_\_\_

(En lettre capitale)

VOUS ETES LOCATAIRE :

Quel est le nom de l'ancien locataire : \_\_\_\_\_

(En lettre capitale)

Quel est le nom du propriétaire : \_\_\_\_\_

(En lettre capitale)

**VOTRE DEMANDE CONCERNE :**

UNE ATTRIBUTION INITIALE DE BACS :

Avez-vous la place pour stocker les bacs à roulettes en dehors du jour de collecte? \* OUI / NON

Souhaitez-vous un composteur? \* OUI / NON

UN CHANGEMENT DE BACS (cette demande pourra être réalisée sous conditions) :

- Le remplacement de votre bac vert par un composteur  
 Le remplacement de votre composteur par un bac vert  
 Le remplacement de vos modulo-bacs par des bacs à roulettes  
 Le remplacement de vos bacs à roulettes par des modulo-bacs  
 L'augmentation du volume de votre bac gris

**STOP PUB**

VOUS SOUHAITEZ PARTICIPER A LA REDUCTION DES PUBLICITES EN COLLANT LE  
**STOP-PUB** DU SYNDICAT CENTRE HERAULT SUR VOTRE BOITE AUX LETTRES

\* informations obligatoires

Les informations recueillies sont nécessaires à la mise en place puis à la gestion des bacs de collecte sélective. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées exclusivement au Syndicat Centre Hérault. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 Janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service communication du Syndicat Centre Hérault.

Cette fiche est à retourner au Syndicat Centre Hérault aux coordonnées suivantes :  
[pierreginieys@syndicat-centre-herault.org](mailto:pierreginieys@syndicat-centre-herault.org) ou [communication@syndicat-centre-herault.org](mailto:communication@syndicat-centre-herault.org)

Téléphone : 04.67.88.44.96 / Fax : 04.67.88.18.47

Route de Canet - 34800 Aspiran