



## CHANGEMENT DE BAC

### Service Public d'Enlèvement des Ordures Ménagères

Cet imprimé doit être complété, signé, et retourné,  
à la Communauté de Communes du Pays de Luxeuil – 22 Rue Jules Jeanneney – 70300 LUXEUIL-LES-BAINS  
ou par mail : [dechets@paysdeluxeuil.fr](mailto:dechets@paysdeluxeuil.fr)

Je soussigné(e) ..... souhaite être contacté(e) pour convenir d'un rendez-vous afin de modifier la contenance comme renseigné ci-dessous

#### INFORMATIONS sur l'OCCUPANT

Occupant	Abonné 1	Abonné 2
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Téléphone fixe		
Téléphonique portable		

Pour les professionnels nom de l'entreprise :

#### INFORMATIONS sur l'HABITATION

Numéro et rue	
Ville	

Bac en place à modifier :

	80	120	180	240	660
OM					
TRI					

Sans serrure    Avec serrure

Bac souhaité :

	80	120	180	240	660
OM					
TRI					

Sans serrure    Avec serrure

Motif du changement :

- Contenant insuffisant
- Contenant trop volumineux
- Souhaite bac à serrure
- Bac cassé
- Bac volé (un dépôt de plainte doit être effectué en gendarmerie. Une copie vous sera demandée lors du remplacement)

Date :  
Signature