

**FORMULAIRE D'EMMÉNAGEMENT
DEMANDE DE BAC DE COLLECTE D'ORDURES MÉNAGÈRES
AU SEIN DE LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
MEURTHE MORTAGNE MOSELLE**

RÉFÉRENT 1

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

RÉFÉRENT 2

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Date d'arrivée : _____

Adresse : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Mail : _____

Nombre de personnes dans le foyer : _____

☐ Propriétaire ☐ Locataire

Nom de l'ancien occupant (si connu) : _____

Fait à : _____

Signature : _____

Le : _____