CONTENEURS A PUCE - FORMULAIRE

Entrées – Sorties – Changements

Ce document est à transmettre à INTRADEL, soit :

- **par courrier à** **INTRADEL - Service COLLECTES - Pré Wigi - 4040 Herstal**
- **par fax, au numéro :** **04/240.46.33**
- **par email, à l'adresse :** **intradel@intradel.be**

Pour tout renseignement complémentaire : Intradel **04/240.74.74**

Logement concerné

Rue ..... N°:..... Bte :.....
CP : ..... Localité : .....

Raison du changement de titulaire

☐ Déménagement
☐ Décès
☐ Autre raison : .....
☐ Changement du Chef de Ménage
☐ Changement de volume du / des conteneurs

Identification des conteneurs :

Type de conteneur	Volume existant	N° de puce	Nouveau vol. demandé
Tout-venant (gris)	☐40 L ☐140 L ☐240 L	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	☐40 L ☐140 L ☐240 L
Organique (vert)	☐40 L ☐140 L ☐240 L	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	☐40 L ☐140 L ☐240 L
Papiers / Cartons	☐140 L ☐240 L	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	☐140 L ☐240 L

Titulaire sortant – CHEF DE MENAGE

Nom: ..... Prénom:.....
N° National : _ _ _ _ _ _ - _ _ _ - _ _ **(obligatoire)** Composition du ménage : ..... personne(s)
N° de téléphone: ..... Adresse email: .....
Date de départ (pour le blocage des puces) : _ _ / _ _ / _ _ _ _
! Nouvelle adresse : .....

Nouveau titulaire – CHEF DE MENAGE

Nom: ..... Prénom:.....
N° National : _ _ _ _ _ _ - _ _ _ - _ _ **(obligatoire)** Composition du ménage : ..... personne(s)
N° de téléphone: ..... Adresse email: .....
Date d'arrivée (pour l'activation des puces) : _ _ / _ _ / _ _ _ _
! Ancienne adresse : .....
Bâtiment destiné à : un ménage / un commerce / une seconde résidence / Autre .....

Le nouveau titulaire déclare avoir récupéré les 2 conteneurs sis à l'adresse reprise ci-dessus depuis le _ _ / _ _ / _ _ _ _ et accepte d'assumer les obligations légales qui en découlent, en ce comprises celles applicables en matière de fiscalité communale.

Signature du **titulaire sortant**, précédée la mention "Lu et approuvé"	Sceau communal OBLIGATOIRE	Signature du **nouveau titulaire**, précédée la mention "Lu et approuvé"
Date :		Date :