

DEMANDE D'ENLEVEMENT D'OBJETS ENCOMBRANTS

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Tél. :

(joindre impérativement un justificatif de domicile)

Sollicite une demande d'enlèvement pour les objets suivants (maximum 1 m³ et 100 kg) :

| OBJET | DIMENSIONS |
|-------|------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions suivantes :

- les objets devront être déposés par mes propres soins sur la voie publique la veille de la date d'enlèvement qui me sera communiquée par le Select'OM.

- l'enlèvement sera facturé au tarif de 15 €. Si la prestation n'a pas été décommandée au moins 72 heures à l'avance, le paiement sera dû même si je ne présente pas d'objet à la collecte.

Signature
*(faire précéder la signature de la mention
« lu et approuvé »)*

A, le