

# BAC DE COLLECTE DEMANDE D'INTERVENTION(S)

## Destinataire



Centre technique de collecte  
Z.I. – RD 72  
62620 RUITZ

**Tel** : 03 21 57 08 78 (prix d'un appel local) / **Fax** : 03 21 57 69 81  
**Mail** : [collecte@artoiscomm.fr](mailto:collecte@artoiscomm.fr)

## Demandeur

**Date de la demande** : .....  Particulier  Professionnel / Administration  
 Immeuble  Divers (point de regroupement...)

Nom : ..... Prénom : .....

Ville : ..... CP : .....

N° : .....  Rue  Place  Impasse .....  
 Route  Avenue  Boulevard  Résidence .....

Numéro de téléphone (indispensable) : .....

Nombre de personnes dans le foyer (indispensable) : .....

## Motif de l'intervention

- Nouvelle construction**  
 Dans un nouveau lotissement  Voie en impasse OUI/NON (*Rayer la mention inutile*)
- Changement de locataire** (si absence de bac, dépôt de plainte du propriétaire obligatoire)
- Échange de bac(s)** Motif : .....  
Bac à reprendre :  Ordures ménagères  Recyclables      Bac à livrer :  Ordures ménagères  Recyclables
- Ajout de bac(s)**  Ordures ménagères  Recyclables      Motif : .....
- Réparation de bac(s)**  
 Couvercle :  Ordures ménagères  Recyclables  
 Cuve :  Ordures ménagères  Recyclables  
 Axe :  Ordures ménagères  Recyclables  
 Roue :  Ordures ménagères  Recyclables
- Bac volé**  
Envoyer le dépôt de plainte en précisant le volume et le type de bac volé à [collecte@artoiscomm.fr](mailto:collecte@artoiscomm.fr)