

Enquête de conteneurisation pôle Ouest

Commune:N°de voie: Voie :

Je suis :

Un habitant (Habitation individuelle/Immeuble)

Un professionnel (Entreprise/ Administration/ Association)

1. Si habitation individuelle ou immeuble:

Nom : Prénom:.....

Nombre de personnes dans le foyer:.....**Nombre de logements (immeuble) :**.....

Mail: téléphone:.....

Organisme logeur/Syndic (immeuble) :.....

Avez-vous des bacs poubelles en place: **OUI NON**

Si OUI, pour quels déchets (entourer les éléments) : **Ordures ménagères (OM) TRI**

Volume OM estimatif :

120 L	180 L	240 L	360 L	660 L
-------	-------	-------	-------	-------

Volume TRI estimatif :

120 L	180 L	240 L	360 L	360 L couvercle operculé	660 L	660 L couvercle operculé
-------	-------	-------	-------	--------------------------	-------	--------------------------

Avez-vous un composteur :

OUI NON

Si OUI type de composteur:

BOIS	PLASTIQUE	EN TAS
------	-----------	--------

Si non êtes-vous intéressé par le compostage : **OUI NON**

2. Si Raison sociale, Administration, Association :

Nom (société, site communal...):.....

Nature de l'Activité:.....

Mail: téléphone:.....

Contrat avec prestataire privé Déchets:.....

Bacs en place : **OUI NON**

Si OUI, pour quels déchets : **Ordures ménagères (OM) TRI**

Volume OM :

120 L	180 L	240 L	360 L	660 L
-------	-------	-------	-------	-------

Volume TRI :

120 L	180 L	240 L	360 L	360 L couvercle operculé	660 L	660 L couvercle operculé
-------	-------	-------	-------	--------------------------	-------	--------------------------

Observations :