

Demande de Carte d'accès

Compacteur à cartons

A R E N S E I G N E R E N L E T T R E S M A J U S C U L E S

ENTREPRISE	DENOMINATION <i>(Raison sociale)</i>		
	Activité Principale		
	Adresse		
		Code Postal :	Commune :
	SIRET		
	Tél.	Fixe :	Portable :
e-mail			
Contact Entreprise <i>(personne en charge du suivi des déchèteries)</i>	NOM Prénom		
Nombre de Cartes souhaitées- Compacteur à cartons : <i>(la première est gratuite, les supplémentaires seront facturées 2 € l'unité)</i>		

Merci de transmettre ce document complété et signé à animateursdutri@arlysere.fr.

A....., le / /

(Signature et Cachet de l'Entreprise)