

## MODIFICATION DE CONTENEUR

(MODIFICATION DU LITRAGE ATTRIBUÉ)

Date de la demande : ..... COMMUNE DE : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LOGEMENT POUR LEQUEL S'EFFECTUE LA DEMANDE**

Adresse : .....

Résidence principale                       Résidence secondaire                       Location

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR**

NOM Prénom : .....

Téléphone (obligatoire) : ..... Courriel : .....

Je suis propriétaire                       Je suis locataire   
 Nom, prénom du propriétaire : .....  
 Coordonnées : .....  
 .....

Nombre de personnes dans le logement : .....

N° DE CONTENEUR INSTALLÉ (inscrit au dos de la cuve)	MOTIF DE LA DEMANDE	PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR (attention tout dossier incomplet sera classé sans suite)
Ordures Ménagères (couvercle vert)  N° .....	Bac trop grand <input type="checkbox"/> Bac trop petit <input type="checkbox"/> (agrandissement de la famille, à compter de 4 personnes)	Néant  Copie du livret de famille
Emballages Ménagers (couvercle jaune)  N° .....	Bac trop grand <input type="checkbox"/> Bac trop petit <input type="checkbox"/> (agrandissement de la famille, à compter de 4 personnes)	Néant  Copie du livret de famille

**ATTENTION : POUR TOUTE INTERVENTION, LE BAC DOIT ÊTRE VIDE ET PROPRE**

Renseignements / Contact

**Communauté d'Agglomération Royan Atlantique**

Pôle gestion des déchets - 107, avenue de Rochefort - 17201 ROYAN Cedex

Tél : 05 46 39 64 64 - Fax : 05 46 22 19 31 (accueil fermé le jeudi matin)

[service-dechets@agglo-royan.fr](mailto:service-dechets@agglo-royan.fr)