



FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE D'ACCES POUR LES DECHETERIES DU SMCTOM Secteur de Ribérac

Ribérac - Tocane Saint Apre - Verteillac

PROFESSIONNELS

IDENTITE

Siret		Forme juridique	
RAISON SOCIALE			
Sigle/enseigne			
Code APE			
Téléphone		e-mail	
Adresse			
CP		VILLE	

ADRESSE DE FACTURATION

L'adresse de facturation est identique (O/N)	
--	--

Si l'adresse de facturation est différente, merci de compléter:

Identité du payeur			
n° SIRET			
Adresse			
CP		VILLE	

CARTE D'ACCES

Nombre de carte souhaité (limité à 5 par raison sociale)

cocher

- | | | |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 | La 1 ^{ère} carte est gratuite |
| <input type="checkbox"/> | 2 | La 1 ^{ère} carte est gratuite. Chaque carte supplémentaire sera facturée 5€ |
| <input type="checkbox"/> | 3 | La 1 ^{ère} carte est gratuite. Chaque carte supplémentaire sera facturée 5€ |
| <input type="checkbox"/> | 4 | La 1 ^{ère} carte est gratuite. Chaque carte supplémentaire sera facturée 5€ |
| <input type="checkbox"/> | 5 | La 1 ^{ère} carte est gratuite. Chaque carte supplémentaire sera facturée 5€ |

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

Copie du certificat d'inscription au répertoire SIRENE (pour n° SIRET) (y compris pour l'adresse payeur)

Extrait k-Bis