



Formulaire de commande de poubelle(s)

Je soussigné(e) (nom et prénom)

domicilié(e) à (adresse)

appartement : Etage : Téléphone :

Client No. : Point de facturation : No abonnement :

ARRIVÉE :

DÉPART :

ÉCHANGE :

Nouvelle: litres **Taxe**
Ancienne: litres **ponctuelle :**



Poubelle(s) obligatoires pour déchets ménagers résiduels en mélange						
Nombre de poubelles au volume souhaité						
Volume de poubelle (s)	60 l	80 l	120 l	180 l	240 l	360 l

Numéro chip: _____ Numéro poubelle : _____



Poubelle(s) facultatives pour biodéchets			
Nombre de poubelles au volume souhaité			
Volume de poubelle (s)	60 l ¹	120 l	240

Numéro chip: _____ Numéro poubelle : _____



Poubelle(s) facultatives pour vieux papiers/cartons		
Nombre de poubelles au volume souhaité		
Volume de poubelle (s)	120 l ¹	240 l ¹

Numéro chip: _____ Numéro poubelle : _____



Poubelle(s) facultatives pour verres creux	
Nombre de poubelles au volume souhaité	
Volume de poubelle (s)	120 l ¹

Numéro chip: _____ Numéro poubelle : _____

Date :

.....
Signature du demandeur:



Bestellformular für Müllbehälter

Der Unterzeichnende

(Name und Vorname)

wohnhaft in

(Adresse)

Appartement:

Etage:

Kunden No.:

Buchungsnummer:

Abonnentennummer:

ANKUNFT:

ABREISE:

WECHSEL:

Neu:	Liter	Taxe
Alt:	Liter	ponctuelle :



Obligatorischer Müllbehälter für Restmüll						
Anzahl (des) der gewünschten Müllbehälter(s)						
Volumen (des) der Müllbehälter(s)	60 l	80 l	120 l	180 l	240 l	360 l

Numéro chip: _____ Numéro poubelle : _____



Fakultativer Müllbehälter für Bioabfall			
Anzahl (des) der gewünschten Müllbehälter(s)			
Volumen (des) der Müllbehälter(s)	60 l ¹	120 l	240

Numéro chip: _____ Numéro poubelle : _____



Fakultativer Müllbehälter für Altpapier		
Anzahl (des) der gewünschten Müllbehälter(s)		
Volumen (des) der Müllbehälter(s)	120 l ¹	240 l ¹

Numéro chip: _____ Numéro poubelle : _____



Fakultativer Müllbehälter für Hohlglass	
Nombre de poubelles au volume souhaité**	
Volumen des Müllbehälters	120 l ¹

Numéro chip: _____ Numéro poubelle : _____

Datum:

.....
Unterschrift des Abonnenten: