



FORMULAIRE DE DEMANDE BAC VERT / BAC NOIR / BAC BRUN CONTENEURS

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
Nom et prénom du demandeur	
Adresse postale	Code postal
Ville	N° Téléphone
Adresse électronique @	N° Cellulaire
SI LE DEMANDEUR N'EST PAS LE PROPRIÉTAIRE : Joindre une procuration signée par le propriétaire	
PROPRIÉTAIRE RÉCENT : Joindre une copie de l'acte notarié	

EMPLACEMENT DE L'IMMEUBLE	
Adresse	N° de lot (cadastre du Québec)
USAGE ACTUEL :	<input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Terrain vacant <input type="checkbox"/> Autre : _____
NOMBRE DE LOGEMENT :	<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 et plus
LOCAL AUTRE QUE RÉSIDENTIEL :	<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 et plus

DEMANDE DE BACS	
NATURE DE LA DEMANDE :	<input type="checkbox"/> Nouvelle occupation <input type="checkbox"/> Remplacement d'un bac brisé <input type="checkbox"/> Bac supplémentaire
TYPES DE BACS QUANTITÉ ET VOLUME :	Résidentiel et autres que résidentiel <input type="checkbox"/> 360L Noir déchets / Quantité : _____ <input type="checkbox"/> 360L Vert recyclage / Quantité : _____ <input type="checkbox"/> 240L Brun compost / Quantité : _____
	Autres que résidentiel seulement <input type="checkbox"/> 2V³ <input type="checkbox"/> Déchets <input type="checkbox"/> Recyclage Q : _____ <input type="checkbox"/> 4V³ <input type="checkbox"/> Déchets <input type="checkbox"/> Recyclage Q : _____ <input type="checkbox"/> 6V³ <input type="checkbox"/> Déchets <input type="checkbox"/> Recyclage Q : _____ <input type="checkbox"/> 8V³ <input type="checkbox"/> Déchets <input type="checkbox"/> Recyclage Q : _____
MOTIFS DE LA DEMANDE DE REMPLACEMENT OU DE RÉPARATION D'UN BAC :	<input type="checkbox"/> Bris lors de la collecte des matières résiduelles <input type="checkbox"/> Bris lors du déneigement municipal <input type="checkbox"/> Bac perdu (victime d'un vol de bac) <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____
	<input type="checkbox"/> Roue brisée <input type="checkbox"/> Couvercle brisée <input type="checkbox"/> Bac fendu <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____
DATE DE L'ÉVÈNEMENT :	

COÛT DES BACS	
Bac noir, Bac vert et Bac brun (360L)	90,00 \$
Conteneurs de 2V ³ , 3V ³ , 4V ³ , 6V ³ et 8V ³	Prix variable
Les frais sont payables au dépôt de la demande	

SIGNATURE DU DEMANDEUR	
Je, soussigné, déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions des règlements en vigueur.	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin-bottom: 5px;"></div> SIGNATURE DU DEMANDEUR
Date de la demande <small>Jour / Mois / Année</small>	

MUNICIPALITÉ DU VILLAGE DE VAL-DAVID
 2579, RUE DE L'ÉGLISE, VAL-DAVID (QUÉBEC) J0T 2N0
 TÉLÉPHONE : 819-324-5678 POSTE 4238 TÉLÉCOPIEUR 819-322-6327
www.valdavid.com