



FORMULAIRE DE DEMANDE Bac vert / Bac noir / Bac brun

COMPLÉTER EN LETTRES MOULÉES SVP

A Identification du demandeur		
<i>Si le demandeur n'est pas le propriétaire de l'immeuble, une procuration doit être jointe à la demande.</i>		
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Nom et prénom du demandeur	N° Téléphone
Nom de la compagnie (le cas échéant)		N° Téléphone
Adresse du demandeur (numéro, rue, appartement)		Ville
		Code postal
Adresse @		N° Cellulaire
<i>Si vous êtes propriétaire de l'immeuble depuis moins de 6 mois, veuillez fournir la date et le numéro d'inscription de l'acte de vente notarié au bureau de la publicité des droits (bureau d'enregistrement).</i>		
Date de publication		N° d'inscription

B Demande de bacs	
Motifs de l'achat	Motifs de la demande de remplacement
<input type="checkbox"/> Nouvelle construction <input type="checkbox"/> Remplacement d'un bac <input type="checkbox"/> Ajout de bacs	<input type="checkbox"/> Bris lors de la collecte des matières résiduelles <input type="checkbox"/> Bris lors du déneigement <input type="checkbox"/> Vol de bac
Date de l'évènement :	
Coût des bacs	
- Bac noir : 90 \$	- Bac brun : 90 \$*
- Bac vert : 90 \$	*aucun frais d'achat de 2017 à 2021(subvention)

C USAGE ET NOMBRE DE BACS À LIVRER		
Usage du bâtiment	Nombre de logement	Type de bacs
<input type="checkbox"/> Unifamiliale <input type="checkbox"/> Duplex <input type="checkbox"/> Triplex <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Mixte (commercial-résidentiel) <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 et +	<input type="checkbox"/> Bac vert Qté : _____ <input type="checkbox"/> Bac noir Qté : _____ <input type="checkbox"/> Bac brun Qté : _____
Pour connaître la quantité de bacs autorisés par usage, veuillez consulter le règlement # 622		

Ce qu'il faut savoir sur vos bacs
Tous les contenants autorisés et distribués demeurent la propriété de la Municipalité.
Tout résident qui dispose d'un ou de plusieurs contenants autorisés en a la garde et sera tenu responsable de tous dommages, pertes ou bris à survenir.
Les contenants autorisés sont assignés par la Municipalité à un numéro civique. Ils ne peuvent donc pas être déplacés d'une adresse à l'autre.

E Signature du demandeur	
Nom et prénom (en lettres moulées) _____	<div style="border: 2px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> <p><i>Signature du demandeur</i></p>
Date de la demande _____ (aaaa-mm-jj)	

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