



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

C USAGE ET NOMBRE DE BACS À LIVRER		
Usage du bâtiment <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 :	Nombre de logement <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 +	Type de bacs <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		

E Signature du demandeur	
Nom et prénom (en lettres mouluées) _____ Date de la demande _____ (aaaa-mm-jj)	<div style="border: 2px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: small;">Signature du demandeur</p>

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