

Location annuelle de conteneurs

 Location saisonnière de conteneurs : date de début : _____ date de fin : _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE
Nom de l'entreprise : _____

Nom de la personne autorisée : _____

NEQ : _____

FACTURATION
Adresse de facturation : _____
 No civique Rue Ville Code postal

Nom de la personne ressource : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

GESTION DU CONTENEUR OU DU BAC
Adresse de localisation du : _____
conteneur ou du bac No civique Rue Ville Code postal

Nom de la personne ressource : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

CONTENANT

Format	Coûts de location	Quantité	
		Déchets	Recyclage
6 vg ³	Voir sur le site web		
8 vg ³			
Bac 360 litres			

IMMEUBLE LOCATIF
Précisez le nombre de logements desservis _____

FRÉQUENCE DE LA COLLECTE

Fréquence de collecte souhaitée	<input type="checkbox"/> 1x/semaine	<input type="checkbox"/> 1x/semaine
	<input type="checkbox"/> 1x/2 semaines	<input type="checkbox"/> 1x/2 semaines
	<input type="checkbox"/> 1x/mois	<input type="checkbox"/> 1x/mois

Signature : _____ **Date :** _____