

DECLARATION DE VOL

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

A nous retourner

Direction de l'Environnement et du Patrimoine Service Relation aux Usagers

65 rue du chêne vert
31670 LABEGE
Tél. : 05 62 24 02 02 / Fax : 05 62 24 76 93
E.mail : relation.usagers@sicoval.fr

Je soussigné (NOM, Prénom) _____

Demeurant _____

N° de téléphone : _____ N° de site redevance déchets : D _____

Atteste sur l'honneur qu'en date du (date du vol) : __ / __ / 20 __

J'ai été victime du vol de (cocher la case correspondante) :

1) Habitants, syndics, administrations

☐ conteneur déchets ménagers résiduels à **couverture gris** d'une capacité de :

	☐ 80 litres	☐ 120 litres	☐ 240 litres	☐ 360 litres	☐ 660 litres	☐ 770 litres
Nb de conteneurs						

☐ conteneur emballages ménagers à **couverture jaune** d'une capacité de :

	☐ 120 litres	☐ 240 litres	☐ 360 litres
Nb de conteneurs			

2) Commerces hors zone d'activité et restaurants

☐ conteneur déchets ménagers résiduels à **couverture gris** d'une capacité de :

	☐ 120 litres	☐ 240 litres	☐ 360 litres	☐ 660 litres	☐ 770 litres
Nb de conteneurs					

☐ conteneur emballages ménagers à **couverture jaune** d'une capacité de :

	☐ 120 litres	☐ 240 litres	☐ 360 litres	☐ 660 litres
Nb de conteneurs				

☐ conteneur papiers-cartons à **couverture bleu** d'une capacité de :

	☐ 120 litres	☐ 240 litres	☐ 360 litres	☐ 660 litres	☐ 770 litres
Nb de conteneurs					

3) Entreprises des zones d'activité

☐ conteneur déchets résiduels à **couverture grenat** d'une capacité de :

	☐ 120 litres	☐ 240 litres	☐ 360 litres	☐ 660 litres	☐ 770 litres
Nb de conteneurs					

☐ conteneur emballages ménagers à **couverture jaune** d'une capacité de :

	☐ 120 litres	☐ 240 litres	☐ 360 litres	☐ 660 litres
Nb de conteneurs				

☐ conteneur papiers-cartons à **couverture bleu** d'une capacité de :

	☐ 120 litres	☐ 240 litres	☐ 360 litres	☐ 660 litres	☐ 770 litres
Nb de conteneurs					

J'en demande le remplacement auprès du Sicoval.

Fait à _____, le _____ (date de la déclaration)

Le Déclarant,
(Signature)