FICHE DE RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

PROFESSIONNEL PAV 🞎

PROFESSIONNEL DECHETERIE 🞎

Date de création de la carte :……………………… N° carte : ………………

RAISON SOCIALE : ………………………………………………………………………………………………….......................

Adresse: …………………………………………………………………………………………………………………………...............

Commune:………………………………………………………………………………………………………………………...............

SIRET : ….……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nature juridique : ………………………………………………………………………………………………………………………….

*Adresse de facturation si différente* : ……………………………………………………………………………………….....

*Commune* : …………………………………………………………….

**VOS COORDONNEES :**

Interlocuteur : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone fixe : ………………………………………………………….

Téléphone portable : ………………………………………………….

Fax : …………………………………………………………………………..

Adresse mail : …………………………………………………………………………………………………………………………

 Signature précédé de la mention lu et approuvé