

**DEMANDE D'ENLEVEMENT
D'ENCOMBRANTS**

M/Mme: _____

Adresse: _____



DÉSIGNATIONS DES ENCOMBRANTS		
CATÉGORIE	DÉTAIL	QUANTITÉ TOTALE
ÉLECTRO MÉNAGER MÉTALLIQUE (Frigo, cuisinières, machines à laver, etc. ...)		
MEUBLES ET LITÉRIES USAGÉS (Canapés, chaises, sommiers, matelas etc...)		
ÉQUIPEMENTS SANITAIRES (Baignoires, bidets, lavabos, chaudières, WC, etc...)		
HIFI (Téléviseurs grands modèles, grandes antennes TV)		
<i>Fait à Brax, le :</i>		<i>Signature :</i>

CADRE RESERVÉ AU SERVICE ADMINISTRATIF

M/Mme.....
votre demande a été enregistrée, il sera procédé à l'enlèvement de vos encombrants le :

MERCREDI :

Le dépôt de vos encombrants doit être effectué la veille au soir, au même emplacement que celui de vos bacs roulants à ordures ménagères et tri sélectif.

Mairie de Brax

