

**REPRISE DES BACS****L'utilisateur :**
 Particuliers  Gros Producteurs

Nom : ..... Prénom : .....

Commune : ..... Adresse : .....

Tél. : ..... Portable : .....

**Pour les professionnels, merci de préciser :**

Désignation commerciale : .....

Activité exercée : .....

Code SIRET : ..... Code APE : .....

**BAC(S) REPRIS :**

Motif :  propriété désaffectée  
 propriété démolie  
 cessation d'activités  
 Autre : .....

	N° Ancien(s) Bac(s)	
	OM	TRI
<input type="checkbox"/> 140L x _____		
<input type="checkbox"/> 240L x _____		
<input type="checkbox"/> 360L x _____		
<input type="checkbox"/> 660L x _____		

*J'atteste l'exactitude des données renseignées.*

Date : \_\_\_\_\_

Signature de l'utilisateur :

**Cadre réservé à l'administration :**

Modalités de reprise du ou des Bac(s) : .....

Coordonnées de la personne ayant procédé à la reprise : .....