



# CONTROLE D'ACCÈS EN DÉCHÈTERIES

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION PROFESSIONNELS

### ENTREPRISE

Raison sociale : ..... Enseigne (nom usuel) : .....  
*Facultatif*

Statut :  Société  Agriculteur  Artisan  Auto-entrepreneur

Siret :

Code APE (NAF) : .....

### Adresse

N° : ..... Rue : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Nom du responsable : .....

### Adresse de facturation (si différente)

Raison sociale : ..... Enseigne (nom usuel) : .....  
*Facultatif*

N° : ..... Rue : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Nom du contact : .....

### IMMATRICULATION DES VÉHICULES UTILISÉS

*(si vous avez plus de 4 véhicules à déclarer, merci de joindre une liste complète sur une feuille à part)*

Véhicule 1 :	Véhicule 3 :
Véhicule 2 :	Véhicule 4 :

### JUSTIFICATIFS À JOINDRE

- Une copie de la carte grise du ou des véhicules
- Une copie de l'extrait Kbis ou la fiche INSEE
- Certifie l'exactitude des renseignements fournis ainsi que la validité des pièces fournies à l'appui de la demande d'accès.  
**En cas de changement de véhicule, pensez à mettre à jour votre inscription auprès des services de la CCPMB.**

Document à renvoyer à : **Communauté de Communes Pays du Mont-Blanc - Service déchets**  
**648 chemin des prés Caton**  
**74190 Passy**

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature du demandeur  
précédée de la mention «lu et approuvé»

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification et suppression des informations la concernant, en s'adressant au service Gestion des déchets ménagers.

La CCPMB pourra vous envoyer des informations utiles sur votre adresse mail. Cochez la case ci-dessous si vous ne souhaitez pas les recevoir.

Je ne souhaite pas recevoir d'informations de la CCPMB par mail