



## Demande de carte d'accès aux déchetteries de la CC Haut Nivernais Val d'Yonne

Réservé aux  
**PROFESSIONNELS**  
(accès payant)

Formulaire à remplir accompagné des pièces demandées et à retourner au service déchets :

Centre technique intercommunal  
Allée Rolland Garros 58500 CLAMECY  
TEL : 03.45.24.30.02  
[dechets@cchnvy.fr](mailto:dechets@cchnvy.fr)

Dénomination sociale : .....

Activité : ..... Code APE/NAF : .....

N° SIRET / SIREN : .....

Nom et Prénom du dirigeant : .....

Adresse : .....

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

Tel : ..... Port : ..... Fax : .....

Courriel : .....

### Si votre entreprise n'est pas domiciliée sur le territoire de la CCHNVY :

Tiers chez qui vous intervenez (nom et adresse) : .....

Période de votre intervention : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

### Justificatifs à joindre :

⇒ Extrait k Bis ou certificat d'identification au répertoire national des métiers

Certifie l'exactitude des renseignements fournis

Reconnais avoir pris connaissance des règles d'accès aux déchetteries

Fait à : .....

Le : .....

Signature du demandeur + cachet :

Pour tout renseignement, contactez le service déchets: 03.45.24.30.02