



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

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 :