



3.3.3 – Commande de bennes

Volume et dimensions des bennes: (choix multiple)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 m ³ | <input type="checkbox"/> 10 m ³ à couvercle | <input type="checkbox"/> 20 m ³ |
| <input type="checkbox"/> 4 m ³ | <input type="checkbox"/> 10 m ³ standard | <input type="checkbox"/> 30 m ³ |
| <input type="checkbox"/> 5 m ³ avec porte | <input type="checkbox"/> 7 m ³ avec parois frontales rabaisées | <input type="checkbox"/> 35 m ³ |
| <input type="checkbox"/> 6 m ³ à couvercle | <input type="checkbox"/> 12 m ³ | |
| <input type="checkbox"/> 7 m ³ à fins multiples | <input type="checkbox"/> 15 m ³ | |

Prestations:

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Poser | <input type="checkbox"/> Changer | <input type="checkbox"/> Enlever |
| <input type="checkbox"/> Déplacer | <input type="checkbox"/> Livrer | |

Décharges:

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enrobé | <input type="checkbox"/> Terre | <input type="checkbox"/> DCMI |
| <input type="checkbox"/> Béton | <input type="checkbox"/> Briques | <input type="checkbox"/> Ferraille |
| <input type="checkbox"/> BL Béton | <input type="checkbox"/> Gravats | <input type="checkbox"/> À trier |
| <input type="checkbox"/> Tuiles | <input type="checkbox"/> Autres _____ | |

Type de déchets à éliminer:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Bois | <input type="checkbox"/> Palettes |
| <input type="checkbox"/> Incinération | <input type="checkbox"/> Souches |
| <input type="checkbox"/> Encombrants | <input type="checkbox"/> À trier |
| <input type="checkbox"/> Verre | <input type="checkbox"/> Bois à probl. / Fenêtres |
| <input type="checkbox"/> Autres _____ | |

Lieu: (indiquer précisément le lieu prévu pour le dépôt de la benne)

Adresse: _____ NPA: _____

Lieu: _____ Date désirée: _____

Coordonnées de facturation: (personne de contact)

Société: _____ Adresse: _____

Nom: _____ NPA: _____

Prénom: _____ Lieu: _____

Téléphone: _____ E-mail: _____

Natel: _____

Remarques:
