** *A remettre en Mairie***

FICHE D’ENQUETE Habitat Pavillonnaire

**PRODUCTEUR de déchets :**

**Occupant 1**

Numéro invariant :

Qualité : Mr ☐ Mme ☐

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Téléphone : Portable :

Mail :

**Occupant 2**

Qualité : Mr ☐ Mme☐

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

**LOGEMENT :**

**Adresse :**

Nom de la voie :

Code postal : Commune :

N° : Extension : ( ex bis, ter..)

Type **☐**Maison individuelle ☐ Habitat collectif

Nombre de personnes vivant à cette adresse :

Mode d’occupation :

☐ Résidence principale ☐ Résidence secondaire\* ☐ Gite

\*Si résidence secondaire, adresse à laquelle nous devons envoyer la facture ?  :

Nom de la voie :

Code postal : Commune :

N° : Extension : ( ex bis, ter..)

Statut occupant : ☐ Propriétaire ☐ Locataire

* Avez-vous une activité professionnelle à cette adresse qui produit plus d’ordures ménagères ? ☐ oui ☐non

☐Assistante Maternelle ☐ Touristique ☐ Autres

* Au sein de votre foyer y’a-t-il une personne qui porte des protections (couches bébés, protections hygiéniques adultes) ?

☐ oui ☐non

**Bac :**

Avez-vous un bac à poubelles ? ☐ oui ☐ non

Si oui quel est le volume de votre bac : ☐120 L ☐ 240L

Avez-vous acheté votre bac à la communauté de communes ☐ oui ☐ non

**Carte :** Quel est leNuméro de votre carte déchetterie :