



Place Vic. Abens  
Boîte Postale 10  
L-9401 VIANDEN

Tél.: +352/ 83 48 21-1  
Fax: +352/ 83 48 26

E-mail: secretariat@vianden.lu  
www.vianden.lu



## Formulaire de commande de poubelle(s)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ ( nom/prénom )

domicilié(e) à \_\_\_\_\_ (adresse, étage, No.appart. )

Tél. : \_\_\_\_\_ passe une commande pour :

- une/des nouvelle(s) poubelle(s)
- une/des poubelle(s) supplémentaire(s)
- le changement<sup>1</sup> d'une/des poubelle(s) ( *p.ex autre volume* )
- le remplacement<sup>1</sup> d'une/des poubelle(s) ( *p.ex en cas de disparition ou défectuosité* )
- le retour<sup>1</sup> d'une/des poubelle(s) ( *p.ex en cas d'un déménagement* )

**Zone réservée à la commune :**

**Traité le :**

**No. Client :**

**No. Point de facturation :**

<sup>1</sup>En cas d'un changement, remplacement ou retour d'une/des poubelle(s), veuillez indiquer le type et le volume des poubelles concernées.  
En cas d'un retour, les poubelles doivent être vides.

### **Poubelle(s) obligatoires pour déchets ménagers**

Volumes disponibles	60	80	120	180	240
Quantité de poubelles au volume souhaité					
<sup>1</sup> Poubelle(s) à retourner					

### **Poubelle(s) facultative(s) pour biodéchets**

Volumes disponibles	60	120	240
Quantité de poubelles au volume souhaité			
<sup>1</sup> Poubelle(s) à retourner			

### **Poubelle(s) facultative(s) pour vieux papiers/cartons**

Volumes disponibles	120	240
Quantité de poubelles au volume souhaité		
<sup>1</sup> Poubelle(s) à retourner		

### **Poubelle(s) facultative(s) pour verres creux**

Volume disponible	120
Quantité de poubelles au volume souhaité	
<sup>1</sup> Poubelle(s) à retourner	

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_