



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 changement² d'une/des poubelle(s) (*p.ex autre volume*)
- le remplacement^{1 2} d'une/des poubelle(s) (*p.ex en cas de disparition ou défectuosité*)
- le retour¹ 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 :

¹En 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 et propres.

²L'échange d'une poubelle vous sera facturé comme prévu au règlement de taxe de la gestion des déchets ménagers du 01/10/20 § 2

Poubelle(s) obligatoires pour déchets ménagers

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

Poubelle(s) facultative(s) pour biodéchets

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

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

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

Poubelle(s) facultative(s) pour verres creux

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

Le formulaire est à renvoyer soit par courrier électronique (atelier@vianden.lu), soit par voie postale (Adm. communal 29, Grand-rue L-9410 Vianden)

Date : _____

Signature : _____