



## Demande de fourniture ou d'échange de poubelle(s)

Date retour poubelles (seulement mercredi): \_\_\_\_\_

Nom, Prénom: \_\_\_\_\_

Rue, n° : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

CP et Localité :     \_\_\_\_\_ Gosseldange     \_\_\_\_\_ Lintgen     \_\_\_\_\_ Prettingen

Point de facturation : \_\_\_\_\_ **No. abonné :** \_\_\_\_\_

désire  commander et/ou  échanger  annuler les poubelles suivantes :

Nombre et type de **"nouvelles" poubelles à livrer** :

Types de poubelle	Volumes de poubelle						Partie réservée aux services communaux
	60 l	80 l	120 l	180 l	240 l	360 l	
	<i>Veillez indiquer le <b>nombre</b> de poubelles dans les cases correspondantes ci-dessous:</i>						
<b>Grise</b> (déchets ménagers)							
<b>Brune</b> (biodéchets)		X		X			
<b>Bleue</b> (papier/carton)		X		X			
<b>Verte</b> (verre creux)		X		X			

Nombre et type de **poubelles à retirer** :

Types de poubelle	Volumes de poubelle						Partie réservée aux services communaux
	60 l	80 l	120 l	180 l	240 l	360 l	
	<i>Veillez indiquer le <b>nombre</b> de poubelles dans les cases correspondantes ci-dessous:</i>						
<b>Grise</b> (déchets ménagers)							
<b>Brune</b> (biodéchets)		X		X			
<b>Bleue</b> (papier/carton)		X		X			
<b>Verte</b> (verre creux)		X		X			

**Remettre / renvoyer à :**

Administration communale de Lintgen, 2 rue de Diekirch, L-7440 Lintgen Courriel :  
commune@lintgen.lu/Fax : 32 03 59 30

Partie réservée aux services communaux	Date demande :	Date livraison/reprise :	Date inscription fichier :