



Commune

Date

- FR
 DE

Rempli par :

Système selon la taxe pondérale – Formulaire de mutation

- | | | Remplir | |
|--------------------------|----------------------|---------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Arrivée | ⇒ | 1/4/5 3 si non identique 1 |
| <input type="checkbox"/> | Départ | ⇒ | 1/3/4/5 2 si non identique 1 |
| <input type="checkbox"/> | Changement d'adresse | ⇒ | 1/3/4/5 2 si non identique 1 |

1

Adresse de l'endroit où se trouve le container

Nom/prénom: _____

Adresse: _____

Lieu: _____

Numéro de téléphone: _____

2

Ancienne adresse de facturation

Nom/prénom: _____

Adresse: _____

Lieu: _____

Numéro de téléphone: _____

3

Novelle adresse de facturation

Nom/prénom: _____

Adresse: _____

Lieu: _____

Numéro de téléphone: _____

4

- Nous prenons notre container avec nous
- Nous remettons notre container au nouveau locataire
Nom, prénom
- Nous reprenons le container de l'ancien propriétaire
- Nous commandons un nouveau container au moyen d'un formulaire séparé
- Nous éliminons nos déchets dans le container communautaire et n'avons pas de container personnel

5

Date du changement:

Commande d'un nouveau container par formulaire séparé:

Renseignements techniques: Haldimann AG

Numéro de téléphone: 026/411 95 00

Fax: 026/411 95 01

E-Mail: info@haldimannag.ch

Signature: