

## FORMULAIRE DE DEMANDE

### Collecte d'un bac à ordures supplémentaire

Suivant la réception du formulaire complété, votre demande sera analysée dans un délai de trois (3) semaines ouvrables. Des frais annuels de 80 \$ par bac supplémentaire sont exigés.

Suivant l'acceptation de votre demande, le paiement en argent comptant, débit ou par carte de crédit peut se faire à l'hôtel de ville ou par téléphone. La prise de possession des autocollants se fait à l'hôtel de ville, si le paiement est acquitté en personne. Les autocollants peuvent être envoyés par la poste sans frais supplémentaires, si le paiement est acquitté par téléphone.

#### RENSEIGNEMENTS SUR L'UNITÉ D'OCCUPATION VISÉE PAR LA DEMANDE

Adresse : \_\_\_\_\_

Type d'unité d'occupation (veuillez cocher l'option qui s'applique) :

- Centre de la petite enfance (CPE)
- Service de garde en milieu familial reconnu
- Résidence de personnes âgées (RPA)
- Famille nombreuse (6 occupants et plus)
- Ressource intermédiaire

#### RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance : \_\_\_\_\_

(Si différente de l'adresse de l'unité d'occupation susmentionnée)

## DEMANDE

Cocher la situation qui correspond à votre demande :

- Nouvelle demande                       Renouvellement

## FAMILLE NOMBREUSE (6 OCCUPANTS ET PLUS)

Veillez fournir les documents suivants :

Une preuve de résidence pour chaque adulte (ex. : permis de conduire, compte de taxes municipales ou scolaires, etc.).

Une preuve d'identité avec adresse pour les enfants (ex. : bulletin scolaire, inscription à la garderie ou à une activité récréative, etc.).

Remplir la liste ci-dessous en cochant la catégorie d'âge appropriée pour chaque occupant.

1. \_\_\_\_\_  - de 18 ans     18 ans et +  
Nom et prénom

2. \_\_\_\_\_  - de 18 ans     18 ans et +  
Nom et prénom

3. \_\_\_\_\_  - de 18 ans     18 ans et +  
Nom et prénom

4. \_\_\_\_\_  - de 18 ans     18 ans et +  
Nom et prénom

5. \_\_\_\_\_  - de 18 ans     18 ans et +  
Nom et prénom

6. \_\_\_\_\_  - de 18 ans     18 ans et +  
Nom et prénom

S'il y a plus de 6 occupants, il n'est pas nécessaire de l'indiquer ni de fournir de documents à titre de preuve.

**CENTRE DE LA PETITE ENFANCE (CPE) / SERVICE DE GARDE EN MILIEU FAMILIAL RECONNU / RÉSIDENCE DE PERSONNES ÂGÉES (RPA) / RESSOURCE INTERMÉDIAIRE**

Veillez fournir le ou les documents suivants :

- Un permis d'exploitation, un certificat de reconnaissance du ministère ou la fiche d'entreprise inscrite au Registre des entreprises du Québec (REQ).
- Procuration signée autorisant le représentant à faire la demande, si applicable.

**NOMBRE DE BACS DÉTENUS ACTUELLEMENT**

Ordures : \_\_\_\_\_ Recyclage : \_\_\_\_\_ Compost : \_\_\_\_\_

**REMISE DU FORMULAIRE ET DES DOCUMENTS**

Faire parvenir votre formulaire dûment complété, accompagné des documents spécifiés par courriel, par la poste ou en personne aux coordonnées suivantes :

**Par courriel :**

[alariviere@ville.lavaltrie.qc.ca](mailto:alariviere@ville.lavaltrie.qc.ca)

**Par la poste ou en personne:**

À l'attention de Mme Annie Larivière Clermont

Ville de Lavaltrie

1370, rue Notre-Dame

Lavaltrie (Québec) J5T 1M5

## ENGAGEMENT ET SIGNATURE

J'atteste que les informations et les documents fournis en rapport avec la présente demande sont exacts, complets et véridiques.

En apposant ma signature, je m'engage à :

- Apposer les autocollants soit, **un à l'avant et un à l'arrière**, tel qu'indiqué sur l'image;
- Utiliser uniquement un bac à déchets conforme gris, vert ou noir (aucun bac peinturé n'est accepté);
- Utiliser le bac supplémentaire exclusivement à l'adresse indiquée à la section 1;
- Prioriser l'utilisation des bacs bleus (recyclage) et bruns (compost).



Signature ou nom du demandeur : \_\_\_\_\_

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

### Réservé à la Ville de Lavaltrie

Numéro de la demande : \_\_\_\_\_

Signature du responsable : \_\_\_\_\_

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

Nombre de bacs autorisés : \_\_\_\_\_ Montant réclamé: \_\_\_\_\_

Poste budgétaire : 01-234-49-020

Mode de paiement :  comptant  débit  crédit

Date du paiement : \_\_\_\_\_

**Remise des autocollants:**  En personne  Par la poste