

**CATEGORIE :**

PARTICULIER

PROFESSIONNEL

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

VILLE : \_\_\_\_\_

**Section à remplir pour les professionnels :**

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Numéro SIREN : \_\_\_\_\_

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

**IMMATRICULATION des VEHICULES**

Immatriculation 1 : \_\_\_\_\_

Immatriculation 2 : \_\_\_\_\_

Immatriculation 3 : \_\_\_\_\_

**CARTE**

Numéro de la carte remise : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Certifie exact les renseignements ci-dessus  
et reconnais avoir reçu à ce jour une carte "Déchetteries de la CAP" <sup>1</sup>

Nom et signature de l'agent de  
déchetterie :

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

<sup>1</sup> En cas de perte de la carte, son renouvellement sera à la charge de l'utilisateur.