



USELDANGE
Grand-Duché de Luxembourg

Nom et prénom: _____

Adresse: _____

Tél: _____

Maison Appartement Etage: _____ no°: _____

<u>Arrivée</u> <input type="checkbox"/>	<u>Départ</u> <input type="checkbox"/>
Lecture compteur eau: _____	Lecture compteur eau: _____
Poubelle grise souhaitée:	Poubelle grise retirée:
<input type="checkbox"/> Changement Poubelle	<input type="checkbox"/> Changement Poubelle
<input type="checkbox"/> Nouvelle poubelle <input type="checkbox"/> Seulement étiquette	
<input type="checkbox"/> 60 L no°: _____	<input type="checkbox"/> 60 L no°: _____
<input type="checkbox"/> 80 L no°: _____	<input type="checkbox"/> 80 L no°: _____
<input type="checkbox"/> 120 L no°: _____	<input type="checkbox"/> 120 L no°: _____
<input type="checkbox"/> 240 L no°: _____	<input type="checkbox"/> 240 L no°: _____
Poubelle bleue souhaitée:	Poubelle bleue retirée:
<input type="checkbox"/> 120 L no°: _____	<input type="checkbox"/> 120 L no°: _____
<input type="checkbox"/> 240 L no°: _____	<input type="checkbox"/> 240 L no°: _____
Chien	Chien
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Remarques éventuelles:

Date et signature :