



COLLECTE DES ENCOMBRANTS

DU _____

NOM Prénom : _____

ADRESSE : _____

LISTE DES ENCOMBRANTS

APPAREILS ELECTROMENAGERS : _____

MATELAS ET (OU) SOMMIERS : _____

MEUBLES : _____

PORTES ET (OU) FENETRES SANS VITRAGE : _____

CARTONS _____

EQUIPEMENTS SANITAIRES (WC, BAINOIRE, ...) : _____

VELOS : _____

DIVERS : _____

➤ **ENCOMBRANTS REFUSES** : gravats, végétaux, vitres, pneus, cuves à fuel, déchets de jardin, ...

➤ Le volume total ne doit pas dépasser 2m³ et le poids d'un encombrant pas dépasser 100 kg.

➤ Déposer les objets encombrants sur le trottoir la veille ou le jour même du ramassage