



FICHE INCIDENT
Service « Elimination et valorisation des déchets »
Fax : 01.64.93.22.03
ccve@ccvalessonne.com

Éléments indispensables à fournir

DATE DE SIGNALEMENT DE L'INCIDENT:.....
NOM DE L'USAGER:.....
ADRESSE :
COMMUNE :
TELEPHONE :.....MAIL :.....

INCIDENT

DATE DE L'INCIDENT :.....
TYPE DE COLLECTE : OM EMBALLAGES VERRE
 DECHETS VEGETAUX ENCOMBRANTS
 AUTRES (précisez) :.....

TYPE D'INCIDENT :

Déchets non collectés Sacs DV laissés sur la voie publique
 Bac de collecte non livré Détérioration / accident (véhicule, boîte aux lettres, pelouse...)
 Mauvais comportement de l'équipage (précisez) :
.....
.....

Autre:.....
.....

Encart réservé à la CCVE