



les couleurs du tri  
SICTOM de la Zone de Dole

**PARTICULIER**

**DEMANDE D'AUTORISATION SPECIALE  
POUR DEPOT SUPERIEUR A 3M<sup>3</sup>/PASSAGE  
A ADRESSER AU SICTOM**

Demande à faire sous 5 jours minimum avant déménagement ou vide  
maison

NOM :  
Prénom :  
Adresse :

Motif  Déménagement  
 Maison à vider

Déchèterie utilisée :

Date(s) du dépôt :

-  
-

Immatriculation(s) du véhicule(s) :

-  
-

Nombre de passage supérieur à 3m<sup>3</sup> :

Estimation du volume à déposer :

Nom et signature

Le

SICTOM de la Zone de Dole

Responsable déchèterie

Le