BRUXELLES-PROPRETÉ
propreté.brussels

Fête du sacrifice 2024

Déchets apportés par la Commune de : …….

Date : ……

Heure : ……

N° de plaque du véhicule : ……..

(case réservée au secteur du BEMPT)

Secteur de prise en charge :

☐ **BEMPT AM** ☐ **BEMPT PM**

Traçabilité et type des déchets

Type de déchets (biffer la mention inutile)	Adresse de collecte	Date	Heure	Quantité
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				
Carcasse / Peau				

Signature du l'Agent Régional :

Signature de l'Agent Communal :