Demande d'autorisation de dépôt de benne

Indique un champ requis

Vos coordonnées

Vous êtes

- ◯ un particulier
- ◯ une entreprise
- ◯ une association

Nom de l'entreprise

Nom de l'association

Nom

Prénom

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Courriel

Lieu du dépôt de benne

Adresse

Complément d'adresse

Ville Magny-les-Hameaux

Durée du dépôt

- ◯ 1 jour
- ◯ Plus d'une journée

Date du dépôt

ex : 05/02/2023

Heure

ex : 12:29

Date de fin du dépôt

ex : 05/02/2019

Heure

ex : 12:29

Longueur nécessaire pour la benne

Précisez une longueur en mètres.

Observations particulières

☐ J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'utilisation des services.

Consulter

Soumettre