



DÉCHETS, COLLECTE ET RECYCLAGE

# Diagnostic sur la gestion des déchets en tant que professionnel

**RAISON SOCIALE (OBLIGATOIRE)**

.....

**NOM (OBLIGATOIRE)**

.....

**PRÉNOM (OBLIGATOIRE)**

.....

**ADRESSE**

.....

**VILLE**

.....

**ADRESSE E-MAIL (OBLIGATOIRE)**

.....

**TÉLÉPHONE (OBLIGATOIRE)**

.....

**TYPE DE PROFESSIONNEL (OBLIGATOIRE)**

collectivité

entreprise

association

collectivité

**MESSAGE (OBLIGATOIRE)**

.....

**SOUMETTRE**