

Veillez contacter le SMICTOM avant chaque changement de situation

VOTRE IDENTITE

HABITANT 1

Nom Prénom :

Né le :/...../..... à (Commune).....

Tél : /..... /..... /..... /..... Port. : /..... /..... /..... /.....

Mail : J'autorise le SMICTOM à m'envoyer des informations pratiques par mail) **HABITANT 2**

Nom Prénom :

Né le :/...../..... à (Commune).....

Tél : /..... /..... /..... /..... Port. : /..... /..... /..... /.....

VOTRE NOUVELLE ADRESSE

Date d'entrée dans le logement : ____ / ____ / ____

 Locataire Propriétaire Logé à titre gratuit chez un Tiers (Nom-Prénom : Résidence Principale Résidence Secondaire

Appt : Etage : Adresse (n° + voie) :

Code postal : Commune :

Nombre de personnes domicilié au foyer : dont enfants étudiants

N° du bac : N° de la puce : 041A..... Si serrure, remise de Clés : oui nonConnaissez-vous le nom des anciens occupants ? Oui (Nom Prénom) : non

VOTRE ANCIENNE ADRESSE

Date de sortie du logement
une fois la poubelle vidée et nettoyée : ____ / ____ / ____ Locataire Propriétaire Logé à titre gratuit chez un Tiers (Nom-Prénom : Résidence Principale Résidence Secondaire

Appt : Etage : Adresse (n° + voie) :

Code postal : Commune :

N° du bac : 00..... N° de la puce : 041A..... Bac avec serrure : oui nonConnaissez-vous le nom des nouveaux occupants ? Oui (Nom Prénom) : non

SI VOUS ÊTES LOCATAIRE

Nom-Prénom du Propriétaire :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : /..... /..... /..... /.....

EN CAS DE RESIDENCE SECONDAIRE

Adresse de résidence principale (n° + voie) :

Code postal : Commune :

Pays :

EN CAS DE DOTATION EXCEPTIONNELLE

Je souhaite un bac au volume immédiatement supérieur :

 Au titre d'une demande exceptionnelle Pour raison sanitaire (motif médical, protections, etc...) Pour raison professionnelle -> Activité – SIRET :

Je reconnais avoir été informé que cette dotation au volume supérieur aura une incidence sur ma facture d'ordures ménagères à venir

 Je souhaite un second bac à titre professionnel,
alors je remplis le formulaire PROFESSIONNEL

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la fourniture de bacs d'ordures ménagères sur le territoire du SMICTOM. Les destinataires des données sont le SMICTOM, votre Communauté de Communes et votre Commune.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au SMICTOM à l'adresse ci-dessous.

 Je reconnais que les informations mentionnées sont exactes et m'engage à signaler tout changement de situation au SMICTOM

Date : / /

Signature :



PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- EN CAS D'EMMENAGEMENT** : état des lieux d'entrée dans le logement ou bail ou acte notarié d'achat
- EN CAS DE DEPART** : attestation du nouveau domicile de la personne ou du foyer concerné, avec une date mentionnée pour prise en compte de la régularisation (facture contrat EDF, contrat de bail, acte d'achat ou de vente...).
- EN CAS DE DEPART D'UN ENFANT ETUDIANT ayant un domicile distinct de leurs parents** : justificatif comptable précisant que les ordures ménagères sont bien acquittées : facture, quittance de loyer, etc.
- EN CAS DE DEPART EN MAISON DE RETRAITE OU EN FAMILLE D'ACCUEIL dont la résidence est inoccupée et/ou vide de meubles** : attestation du maire de la commune.
- EN CAS DE DECES** : acte de décès, accompagné du nom des héritiers et/ou du notaire.
- EN CAS DE LOGEMENT VACANT** : attestation du Maire de la commune attestant que la résidence n'est plus utilisée (non occupée et/ou vide de meubles) et retrait du bac d'ordures ménagères.