

ATTRIBUTION INITIALE

Bac d'ordures ménagères résiduelles	Bac de tri sélectif
N° de bac : _____	N° de bac : _____
N° de puce : _____	N° de puce : _____
Verrou : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Verrou : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Nom : _____ Prénom : _____
Nom de naissance : _____ Date de naissance: ____ / ____ / ____
Code postal, commune et pays de naissance : _____
Adresse d'attribution du bac : _____
Code postal et commune : _____
N° de téléphone : _____ Email : _____

MODIFICATION

Date : _____ Propriétaire Locataire

DEMENAGEMENT

Nouvelle adresse (à préciser obligatoirement même si vous n'emmenez pas le bac) :

Commune : _____

DECES autre (à préciser) :

Date :

Signature obligatoire :

QU'AVEZ-VOUS FAIT DE VOS BACS ET DE VOTRE BADGE ?

(Uniquement pris en compte si complété ci-dessous, si les bacs et le badge ne pas rapportés, il vous seront facturés)

Bacs et badge emmenés à la nouvelle adresse

Bacs rapportés le _____

au Smictom

Signature et cachet :

à la déchèterie de _____

Signature :

à la mairie de _____

Signature et cachet :

avec clés OUI NON

avec badge OUI NON

REPRISE DES BACS ET DU BADGE PAR UNE NOUVELLE PERSONNE

(Uniquement pris en compte si complète ci-dessous)

Date de l'emménagement : _____ Locataire Propriétaire

Bacs OUI

Badge OUI NON

Repris par la nouvelle personne : M. MME

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____ Date de naissance: ____ / ____ / ____

Code postal, commune et pays de naissance : _____

N° de téléphone : _____ Email : _____

Nombre de personnes dans le foyer : _____

"Je soussigné(e) _____, déclare reprendre le bac de l'ancien occupant du logement précité."

Fait à _____, le _____

Signature obligatoire :

(à défaut la fiche ne sera pas valable en cas de réclamation ultérieure)