

A renvoyer au Smictom 10 rue du Zornhoff - 67700 SAVERNE

ou par email : smictom@smictomdesaverne.fr en cas de déménagement ou tout autre changement

ATTRIBUTION INITIALE

N° de bac : _____ N° de puce : _____
Verrou : OUI NON
Nom : _____ Prénom : _____
Adresse d'attribution du bac : _____
Code postal et commune : _____
N° de téléphone : _____ Email : _____

MODIFICATION

Date : _____
 déménagement Locataire Propriétaire
Nouvelle adresse (à préciser obligatoirement même si vous n'emmenez pas le bac) : _____
Commune : _____
 décès autre (à préciser) :

Date :

Signature obligatoire :

QU'AVEZ-VOUS FAIT DE VOTRE BAC ET DE VOTRE BADGE ? (si le bac n'est pas rapporté, il vous sera facturé)

Bac et badge emmenés à la nouvelle adresse
Bac rapporté 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

Les fiches reçues sans cachet ni signature ne pourront pas faire foi en cas de réclamation

Uniquement pris en compte si complété ci-dessous

REPRISE DU BAC PAR UN NOUVEL UTILISATEUR

Date de l'emménagement : _____ Locataire Propriétaire
Bac OUI Badge OUI NON Repris par le nouvel utilisateur
Nom : _____ Prénom : _____
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)