

A renvoyer au Smictom (10 rue du Zornhoff - 67700 SAVERNE 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
Nouvelle adresse (à préciser obligatoirement même si vous n'emmenez pas le bac) :

Commune : _____
 décès autre (à préciser) : _____

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

Bac rapporté le _____
 au Smictom
 à la déchèterie de _____
 à la mairie de _____
avec clés OUI NON
avec badge OUI NON

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

Bac et badge emmenés à la nouvelle adresse
Bac et badge laissés au nouvel utilisateur **uniquement pris en compte si
complété ci-dessous**

REPRISE DU BAC PAR UN NOUVEL UTILISATEUR

Date de l'emménagement : _____ Locataire Propriétaire
Nom : _____ Prénom : _____
N° de téléphone : _____
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 :
pour toute modification**

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

