

## Territoire de la communauté de communes Sauer-Pechelbronn (CCSP)

(Biblisheim, Dieffenbach-les-Woerth, Durrenbach, Eschbach, Forstheim, Froeschwiller, Goersdorf-Mitschdorf, Gunstett, Hégeney, Kutzenhausen, Langensoultzbach, Lampertsloch, Laubach, Lembach-Mattstall, Lobsann, Merkwiller-Pechelbronn, Morsbronn-les-Bains, Niedersteinbach, Oberdorf-Spachbach, Obersteinbach, Preuschorf, Walbourg, Wingen, Woerth)

## A CHAQUE SITUATION SON FORMULAIRE

### J'emménage ou je déménage :

- Je déménage d'une commune du territoire vers une autre commune du territoire
- J'emménage dans une commune du territoire depuis une commune externe au territoire
- Je déménage dans une commune externe du territoire
- Je souhaite clôturer mon compte

*Je remplis le formulaire et je le transmets en mairie :*

**JE CHANGE D'ADRESSE**

### La composition de mon foyer change :

- Mon enfant ou un autre occupant quitte le foyer
- Le titulaire du compte est décédé
- Je rejoins quelqu'un dans son foyer (je n'emménage pas à sa place)
- Une nouvelle personne rejoint mon foyer (naissance....)
- Je me sépare de mon conjoint
- J'ai la garde alternée de mes enfants
- Je déménage en EHPAD
- J'ai une demande particulière

*Je remplis le formulaire et je le transmets en mairie :*

**JE MODIFIE LES INFORMATIONS DE  
MON COMPTE**

### Je souhaite mettre en place un prélèvement SEPA pour la facturation de la redevance OM (joindre un RIB)

*Je remplis le formulaire et je le transmets à la CCSP :*

**MANDAT DE PRELEVEMENT  
AUTOMATIQUE SEPA**

### Je souhaite un bac ou un accessoire pour la collecte de mes déchets

- Je souhaite un nouveau bac brun
- Je souhaite remplacer un bac de tri
- Je souhaite une carte de déchèterie
- Je souhaite un composteur
- Je souhaite un bioseau
- Je souhaite des sacs en papier krafts

*Je remplis le formulaire et je le transmets à la CCSP :*

**JE COMMANDE MON MATERIEL**

# COMMENT REMPLIR CE DOSSIER ?

## Vous êtes un PARTICULIER

veuillez remplir les encadrés

INFORMATIONS CIVILES  
PARTICULIER

INFORMATIONS DU  
LOGEMENT

INFORMATIONS DU FOYER  
(modification nombre  
occupants, décès  
titulaire...)

AUTRES CHANGEMENTS

## Vous êtes une PERSONNE MORALE (professionnel, administration, association...)

veuillez remplir les encadrés

INFORMATIONS CIVILES  
PROFESSIONNEL

INFORMATIONS DU  
LOGEMENT

AUTRES CHANGEMENTS

Les dossiers « JE CHANGE D'ADRESSE » et « JE MODIFIE LES INFORMATIONS DE MON COMPTE » sont à remettre, une fois complétés et signés, à la mairie du lieu de votre domicile qui, après les avoir certifiés, les transmettront à la communauté de communes Sauer-Pechelbronn.  
Tout document incomplet ne pourra pas être pris en compte.

Pour toute question, veuillez-vous adresser à l'accueil de la communauté de communes Sauer-Pechelbronn à ce numéro : 03.88.90.77.60



# REDEVANCE ORDURES MENAGERES JE CHANGE D'ADRESSE

Cadres réservés à l'administration – Ne rien inscrire

N°identifiant de l'abonné :	Numéro de puce bac brun OMR :
-----------------------------	-------------------------------

## INFORMATIONS CIVILES

### PARTICULIER : COORDONNÉES du TITULAIRE du compte

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### PARTICULIER : COORDONNÉES du CONJOINT/ COLOCATAIRE (tiers solidaire)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

*Merci de joindre une copie de la Carte d'Identité Nationale du titulaire et du conjoint/colocataire du compte*

### PROFESSIONNEL : COORDONNÉES de l'entreprise TITULAIRE du compte

Nom de la structure : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_  
Catégorie juridique : \_\_\_\_\_ NAF/APE : \_\_\_\_\_  
SIRET : \_\_\_\_\_ Interlocuteur : \_\_\_\_\_  
Nombre de salariés/membres... : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS « LOGEMENT »

### ANCIENNE ADRESSE (celle que vous quittez)

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Veillez cocher la case qui décrit votre situation :**

- Vous emportez votre poubelle (bac brun OMR) à votre nouvelle adresse  
 Vous laissez votre poubelle (bac brun OMR) à votre ancienne adresse

Numéro de puce bac brun OMR :

## VOTRE NOUVELLE ADRESSE (à laquelle vous emménagez)

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays (si départ à l'étranger) : \_\_\_\_\_

**A compter du** (date d'arrivée) : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

### Informations à compléter si vous emménagez sur le territoire de la communauté de communes Sauer-Pechelbronn :

**Vous serez :**  Propriétaire

Locataire

**Nombre d'occupants :**

**En :**  Résidence principale

Résidence secondaire

**type**  Logement individuel

Logements en collectif

#### Veillez cocher la case qui décrit votre situation :

J'utiliserai une poubelle (bac brun OMR) qui est déjà sur place avec un numéro de puce

-> Indiquer ce numéro :

-> Nom/prénom du précédent occupant – ses nouvelles coordonnées - (si vous les connaissez) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

J'utiliserai une poubelle (bac brun OMR) qui est déjà en place mais n'a pas encore de numéro de puce  
>> *Merci de prendre RDV afin d'apporter votre poubelle à la communauté de communes pour la faire pucer*  
(Tél : 03 88 90 77 60)

Je souhaite commander une poubelle (bac brun OMR ou de bac tri) ou autre accessoire et service  
>> *Merci de remplir le formulaire « Je commande mon matériel » et de prendre RDV avec la communauté de communes*  
(Tél : 03 88 90 77 60)

## COORDONNÉES DE FACTURATION si différentes du titulaire du compte et adresse de collecte

Nom (ou raison sociale) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_ N°Tél. à contacter : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### Vu et certifié exact par la mairie

De : \_\_\_\_\_

Le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature et cachet :

### Date et signature de l'abonné :