

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 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

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**

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 (si territoire CCSP) :

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 ☐ Bac brun OMR individuel

☐ Bac brun OMR collectif / partagé

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 :

REDEVANCE ORDURES MENAGERES

JE MODIFIE LES INFORMATIONS DE MON COMPTE

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 : _____

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 FOYER

ADRESSE DE COLLECTE

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

LA COMPOSITION DE MON FOYER CHANGE

A compter du : __/__/----

Nouveau nombre d'occupants :

Motif (naissance, décès d'un occupant, séparation, départ enfant, garde alternée...):

La communauté de communes Sauer-Pechelbronn se réserve le droit de demander toute pièce justificative complémentaire pour l'instruction du dossier.

DÉCÈS DU TITULAIRE DU COMPTE >> SUCCESSION nouveau TITULAIRE pour facturation

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : __/__/----

Lieu de naissance : _____

N° de téléphone : _____

E-mail : _____

ADRESSE DE FACTURATION

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Désirez-vous clôturer le compte ? :

Oui ☐

Non ☐

A compter du : __/__/---- /!\ Après cette date, le bac brun OMR sera désactivé, les bacs de déchets ne seront plus collectés

CHANGEMENT DES COORDONNÉES du CONJOINT/ COLOCATAIRE (tiers solidaire)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : __/__/----

Lieu de naissance : _____

N° de téléphone : _____

E-mail : _____

AUTRES CHANGEMENTS

Vu et certifié exact par la mairie

De : _____

Le : __/__/____

Signature et cachet :

Date et signature de l'abonné :

REDEVANCE ORDURES MENAGERES
JE SOUHAITE METTRE EN PLACE UN PRÉLÈVEMENT
AUTOMATIQUE POUR LA FACTURATION DE LA REDEVANCE
DES ORDURES MÉNAGÈRES

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**Référence unique du mandat :**

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la communauté de communes Sauer-Pechelbronn à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la communauté de communes Sauer-Pechelbronn.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 38 ZZZ 542720

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	
Nom, prénom :	
Adresse :	
Code postal :	
Ville :	
Pays :	
Email :	
Tél :	

DESIGNATION DU CREANCIER
Nom : communauté de communes Sauer-Pechelbronn
Adresse : 1 rue de l'Obermatt
Code postal : 67630
Ville : DURRENBACH
Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER																							
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)										IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)													
I	B	A	N																	()

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif Y
Paiement ponctuel Y

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

--

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :
Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la communauté de communes Sauer-Pechelbronn. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la communauté de communes Sauer-Pechelbronn.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

REDEVANCE ORDURES MENAGERES

JE COMMANDE MON MATERIEL

Cadres réservés à l'administration – Ne rien inscrire

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

La vente de matériel est réservée uniquement pour les abonnés disposant d'un compte

**Tout changement de situation du compte devra être signalé en complétant le formulaire
« JE MODIFIE LES INFORMATIONS DE MON COMPTE »**

PARTICULIER : IDENTITÉ DU TITULAIRE du compte

Nom : _____ Prénom : _____
N° de téléphone : _____ E-mail : _____

PROFESSIONNEL : IDENTITÉ DU TITULAIRE du compte

Nom de la structure : _____
N° de téléphone : _____ E-mail : _____
SIRET : _____ Interlocuteur : _____

ADRESSE DE COLLECTE

N° : _____ Rue : _____
Code postal : _____ Ville : _____

DÉTAIL DE LA COMMANDE

Désignation		Prix unitaire TTC	Quantité	Total € TTC
Bac brun roulant 120 L	Vente sur rendez-vous auprès de la communauté de communes Sauer-Pechelbronn durant les horaires d'ouverture du service au 03 88 90 77 60	35,00 €		
Bac brun roulant 120 L avec serrure		75,00 €		
Bac brun roulant 240 L		50,00 €		
Bac brun roulant 240 L avec serrure		90,00 €		
Bac brun roulant 660 L		330,00 €		
Serrure avec installation sur ancien bac brun, bac apporté par l'abonné	lundi : 14h00 à 18h00	40,00 €		
Serrure avec installation sur ancien bac brun, à domicile		75,00 €		
Couvercle bac brun 120 L	mercredi : 09h00 à 12h00	12,00 €		
Couvercle bac brun 240 L		14,00 €		
Axe de couvercle pour bac brun 120 L ou 240 L (2 pièces)	vendredi : 09h00 à 12h00	La pièce 2,00 €		
Couvercle bac brun 660 L		54,00 €		
Axe de couvercle pour bac brun 660 L (2 pièces)		La pièce 2,00 €		
Roues et pièces de fixation bac brun 120 L ou 240 L (le kit 2 roues et 1 axe)		30,00 €		

Roues pivotantes avec système de freinage bac brun 660 L (la pièce)		40,00 €		
Forfait de mise en place de puce d'identification de bac brun à domicile		35,00 €		
Composteur en mélèze (dimensions extérieures 1,20 m x 1,20 m)		30,00 €		
Composteur en mélèze (dimensions extérieures 1,20 m x 1,20 m) (*) <i>Tarif réduit sur présentation de l'attestation de formation délivrée par le SMICTOM (renseignements auprès du SMICTOM NORD ALSACE)</i>		Tarif réduit(*) 20,00 €		
Bac de tri pour PARTICULIER	première dotation	gratuit		
nombre de personnes dans le foyer : <i>Numéro de téléphone à compléter obligatoirement sur le formulaire</i> <i>Livraison à domicile assurée par le SMICTOM :</i> <ul style="list-style-type: none"> sans rendez-vous pour une nouvelle dotation ; sur rendez-vous pour un remplacement (contact SMICTOM) 	remplacement bac existant selon nombre d'occupants : <ul style="list-style-type: none"> foyer de 1 à 2 personnes : 120 L foyer de plus de 3 personnes : 240 L famille nombreuse : 240 L ou 360 L 	gratuit		
	remplacement pièce défectueuse sur bac existant :	préciser pièce (couvercle, roues, bac complet, axe) :		
Badge d'accès aux déchèteries pour PARTICULIER	première dotation	gratuit		
Envoi à domicile par le SMICTOM	remplacement badge suite perte / vol	10 € sur la facture semestrielle redevance OM		
Biodéchets pour PARTICULIER		5 € sur la facture semestrielle redevance OM		
Livraison à domicile assurée par le SMICTOM (sauf Réassort sacs kraft en déchèteries)	Biodéchets kit (1 bioseau et 100 sacs kraft) :	Gratuit pour les nouveaux arrivants sur le territoire SMICTOM NORD ALSACE (sous réserve d'un nouveau contrat sur le territoire du SMICTOM)		
	Bioseau : dotation suite perte ou casse	5 € sur la facture semestrielle redevance OM		
	Réassort sacs kraft	3 € les 50 ou 5 € les 100 sur la facture semestrielle redevance OM	directement sur présentation du badge d'accès en déchèterie <i>Uniquement aux déchèteries de Niederbronn-les-Bains, Woerth, Lauterbourg, Soultz-sous-Forêts et Wissembourg</i>	
Bac de tri pour PROFESSIONNEL	première dotation bac de tri maxi 240 L	gratuit		
	bac de tri supplémentaire	commande directe auprès du SMICTOM NORD ALSACE (formulaire en ligne)		
	remplacement bac de tri existant			
Badge d'accès aux déchèteries pour PROFESSIONNEL	première dotation			
	remplacement badge suite perte / vol			
Biodéchets pour PROFESSIONNEL				
		TOTAL en € TTC		

Je remplace mon bac à ordures ménagères (bac brun) :
numéro de puce de l'ancien bac : _ _ _ _ _ (6 chiffres sous le code barre côté poignée)

Date de la commande :
Signature de l'abonné :

A COMPLETER LORS DE LA
LIVRAISON

Date de livraison :
Signature de l'abonné :

Nom de l'agent :
Signature de l'agent :

