

# ORDURES MENAGERES

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

(Biblisheim, Dieffenbach-les-Woerth, Durrenbach, Eschbach, Forstheim, Froeschwiller, Goersdorf-Mitseldorf, Gunstett, Hégeney, Kutzenhausen, Langensoultzbach, Lampertsloch, Laubach, Lembach-Mattstall, Lobsann, Merkwiller-Pechelbronn, Morsbronn-les-Bains, Niedersteinbach, Oberdorf-Spachbach, Obersteinbach, Preuschdorf, 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 : \_\_\_\_\_

Veuillez 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 :

<b>Vous serez :</b>	<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Locataire	<b>Nombre d'occupants :</b>
<b>En :</b>	<input type="checkbox"/> Résidence principale	<input type="checkbox"/> Résidence secondaire	<input type="text"/>
<b>type</b>	<input type="checkbox"/> Bac brun OMR individuel	<input type="checkbox"/> Bac brun OMR collectif / partagé	

#### Veuillez 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.

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

<b>DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER</b>	
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

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

Signé à : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_  
Le (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_\_

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

## JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE 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 :	40,00 €		
Serrure avec installation sur ancien bac brun, à domicile	14h00 à 18h00	75,00 €		
Couvercle bac brun 120 L	mercredi :	12,00 €		
Couvercle bac brun 240 L	09h00 à 12h00	14,00 €		
Axe de couvercle pour bac brun 120 L ou 240 L (2 pièces)	13h30 à 17h00	La pièce 2,00 €		
Couvercle bac brun 660 L	vendredi :	54,00 €		
Axe de couvercle pour bac brun 660 L (2 pièces)	09h00 à 12h00	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) (*) Tarif réduit sur présentation de l'attestation de formation délivrée par le SMICTOM (renseignements auprès du SMICTOM NORD ALSACE)		Tarif réduit(*) 20,00 €		
Bac de tri pour <b>PARTICULIER</b>		première dotation	gratuit	
<b>nombre de personnes dans le foyer :</b> .....		remplacement bac existant selon nombre d'occupants :	gratuit	
<i>Numéro de téléphone à compléter obligatoirement sur le formulaire</i>		<ul style="list-style-type: none"> <li>foyer de 1 à 2 personnes : 120 L</li> <li>foyer de plus de 3 personnes : 240 L</li> <li>famille nombreuse : 240 L ou 360 L</li> </ul>		
<i>Livraison à domicile assurée par le SMICTOM :</i>		remplacement pièce défectueuse sur bac existant :	préciser pièce (couvercle, roues, bac complet, axe) : .....	
Badge d'accès aux déchèteries pour <b>PARTICULIER</b>		première dotation	gratuit	
<i>Envoi à domicile par le SMICTOM</i>		remplacement badge suite perte / vol	10 € sur la facture semestrielle redevance OM	
Biodéchets pour <b>PARTICULIER</b>		Biodéchets kit (1 bioseau et 100 sacs kraft) :	5 € sur la facture semestrielle redevance OM  Gratuit pour les nouveaux arrivants sur le territoire SMICTOM NORD ALSACE ( <i>sous réserve d'un nouveau contrat sur le territoire du SMICTOM</i> )	
<i>Livraison à domicile assurée par le SMICTOM (sauf Réassort sacs kraft en déchèteries)</i>		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 <b>PROFESSIONNEL</b>		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 <b>PROFESSIONNEL</b>		première dotation		
Biodéchets pour <b>PROFESSIONNEL</b>		remplacement badge suite perte / vol		
			<b>TOTAL en € TTC</b>	

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 :

