

## 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 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.