

FORMULAIRE DE DEMENAGEMENT INTRA TERRITOIRE POUR LE SERVICE DE COLLECTE DES DECHETS

Documents à retourner 15 jours avant votre déménagement :
 pole-dechets@pays-sarrebouurg.fr

ou

Pôle d'Equilibre Territorial et Rural (PETR) - Service Déchets -
 Terrasses de la Sarre -Terrasse Normandie 57400 Sarrebouurg



Nom : _____ Prénom : _____ Nom Conjoint : _____ Prénom Conjoint : _____
 Date de naissance : ____/____/____ Date de naissance : ____/____/____
 Téléphone domicile : ____-____-____-____ Téléphone portable : ____-____-____-____
 Mail : _____ (important)
 Vous êtes sous tutelle ? (UDAF ou autres organismes) oui non
 Composition du foyer * : Adultes -enfant(s) -enfant(s) en garde alternée

VOTRE ANCIENNE ADRESSE

N° et Rue : _____ N° appt : _____ N° Etage : _____
 Code postal: _____ Ville: _____

Votre poubelle d'ordures ménagères * N° **A transférer à votre nouvelle adresse**
Votre poubelle de tri * N° **A laisser sur place** sauf s'il n'y en a pas dans votre nouveau logement
Votre pass déchèterie * N° **A conserver**

DATE DE TRANSFERT DE VOTRE\VOS POUBELLE(S) * ____/____/____

VOTRE NOUVELLE ADRESSE APPARTEMENT MAISON NOUVELLE CONSTRUCTION

N° et Rue : _____ N° appt : _____ N° Etage : _____
 Code postal : _____ Ville : _____

Vous êtes propriétaire **Vous êtes locataire**
 Votre propriétaire Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ N° Tél : _____

Votre adresse de facturation (si différente)
 Nom : _____ Prénom : _____
 N° et Rue : _____ N° appt : _____ N° Etage : _____
 Code postal : _____ Ville : _____

Ancien occupant* : Nom, prénom:
 A-t-il laissé ses poubelles? *
 Si Oui → Ordures ménagères (couvercle bordeaux/rouge) : N° **A ne pas utiliser**
 Tri sélectif (couvercle jaune, vert, gris ou bleu) : N° **A conserver**
 Pass Déchèterie : N° **A ne pas utiliser**
 Si Non → Emporter le bac de tri de votre ancienne adresse

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE IMPERATIVEMENT POUR LE TRAITEMENT DE MON DOSSIER (tout dossier incomplet ne pourra être traité)

- Une copie de votre carte nationale d'identité (recto et verso) ou du passeport en cours de validité
- Un justificatif du nouveau domicile de moins de 3 mois (facture électricité, eau, assurance, bail, acte notarié, suivi courrier...)
- Le présent formulaire complété et signé
- Mandat de prélèvement + RIB (Si je souhaite le prélèvement automatique de mes factures semestrielles)

! Pour toute modification (déménagement intra territoire, modification taille du foyer, clôture de contrat etc.), il est impératif de procéder à vos démarches auprès de nos services. À défaut, la non-restitution de la poubelle et de la carte de déchèterie pourra engendrer des frais.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et autorise le
 Pôle Déchets du Pays de Sarrebouurg à effectuer les modifications
 nécessaires sur mon contrat

Le : ____/____/____
 Signature : _____

* Renseignements nécessaires au bon traitement de votre dossier