



EMMENAGEMENT - DEMANDE D'ABONNEMENT
Service Public d'Enlèvement des Ordures Ménagères

PARTICULIER

Cet imprimé doit être complété, signé, et retourné,
au moins 21 jours avant la date souhaitée de mise en service du contrat
à la Communauté de Communes du Pays de Luxeuil – 22 Rue Jules Jeanneney – 70300 LUXEUIL-LES-BAINS
ou par mail : dechets@paysdeluxeuil.fr

Je soussigné(e).....

Demande la souscription d'un contrat d'abonnement au Service Public d'Enlèvement des Ordures Ménagères

Ancienne adresse :

(Si vous résidiez déjà sur la communauté de Communes, merci de compléter également l'imprimé demande de résiliation)

Nouvelle adresse : Date d'entrée dans les lieux : Vous êtes : locataire propriétaire

INFORMATIONS sur l'OCCUPANT *

Occupant	Abonné 1	Abonné 2
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Téléphone fixe		
Téléphonique portable		
Email		
Il s'agit de votre :	<input type="checkbox"/> Résidence principale <input type="checkbox"/> Résidence secondaire	
Nombre de personnes au foyer	Dont enfant(s)	

** si vous êtes locataire, merci de compléter en plus la partie : Propriétaire*

INFORMATIONS sur le PROPRIETAIRE (si différentes de l'occupant ou adresse principale si résidence secondaire)

Nom ou Raison sociale			
Numéro et rue			
Code Postal Ville			
Téléphone fixe	Téléphone mobile		
email			

INFORMATIONS sur l'HABITATION

Numéro et rue			
Ville			
Type d'habitat	<input type="checkbox"/> Maison individuelle <input type="checkbox"/> Habitat collectif - Etage : N° porte :		
Nom prénom précédent locataire			

Disposez-vous déjà de bac(s) : oui non

Si oui, identification des bacs :

Type de bac	Volume du bac	Numéro de Puce (Etiquette blanche avec code barre)	N° Cuve (numéro à 6 chiffres gravé sur le côté ou derrière le bac)	N° Clef
Bac à couvercle bordeaux (OM)				
Bac à couvercle jaune (TRI)				

Est-ce que la contenance convient : oui non

Si vous ne disposez pas de bacs, ou si la contenance ne convient pas, nous vous contacterons pour fixer un rendez-vous.

Date :
Signature