



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

**PROFESSIONNEL**

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 disposez déjà d'un local sur la Communauté de Communes du Pays de Luxeuil, merci de compléter également l'imprimé demande de résiliation)*

**Nouvelle adresse** Date d'entrée dans les lieux : .....

**INFORMATIONS sur l'OCCUPANT \***

NOM – Prénom	
Enseigne	
Numéro de SIRET	
Téléphonique fixe	
Téléphonique portable	
Email	

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

**ADRESSE DE FACTURATION (si différente de l'occupant)**

NOM - Prénom	
Enseigne	
Adresse	

**INFORMATIONS sur le PROPRIETAIRE (si différentes de l'occupant)**

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

**INFORMATIONS sur l'HABITATION**

Numéro et rue	
Ville	
Identification précédent occupant	

**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**