

NOM – PRENOM (en lettres capitales) : -----

ADRESSE QUITTEE

Résidence Principale Résidence Secondaire Habitat Collectif Domicile des parents

DATE DU DEMENAGEMENT : -----

ADRESSE (en lettres capitales) : -----

CP : ----- VILLE : -----

TEL : ----- PORTABLE : -----

Nombre de personne dans le foyer : -----

Reste-t-il quelqu'un à cette adresse ? NON OUI : *Nom – Prénom* : -----

Nombre de personne : -----

Si départ du secteur du SCOM : N° de cuve gravé sur le bac à ordures ménagères (comme ci-après) :



Cette référence est située derrière le bac



- Laissez votre bac à cette adresse.
- Emportez avec vous les sacs jaunes et la carte d'accès aux déchèteries.

NOUVELLE ADRESSE

Résidence Principale Résidence Secondaire Habitat Collectif Domicile des parents

Emménagement au domicile de : -----

DATE DE L'EMMENAGEMENT : -----

ADRESSE (en lettres capitales) : -----

CP : ----- VILLE : -----

TEL : ----- PORTABLE : ----- (Si différents)

Nombre de personne dans le foyer : -----

Le logement est-il équipé d'un bac ordures ménagères : OUI NON

- Si oui : N° de cuve du bac à ordures ménagères (voir encadré ci-dessus)



AUTRES INFORMATIONS (si connues) :

Ancien occupant : -----

Si c'est une location, coordonnées du propriétaire :

NOM – PRENOM : -----

ADRESSE (en lettres capitales) : -----

CP : ----- VILLE : ----- TEL : -----

A
Le

Signature
(Obligatoire)

Merci de retourner ce formulaire à :
SCOM – 30 , place de l'Eglise –
85 700 POUZAUGES
ou à : contact@scom85.fr