

## 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 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**

### 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**

# 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 CHANGE D'ADRESSE

Cadres réservés à l'administration – Ne rien inscrire

N°identifiant de l'abonné :	Numéro de puce bac brun OMR :
-----------------------------	-------------------------------

## INFORMATIONS CIVILES

### PARTICULIER : COORDONNÉES du TITULAIRE du compte

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### PARTICULIER : COORDONNÉES du CONJOINT/ COLOCATAIRE (tiers solidaire)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

*Merci de joindre une copie de la Carte d'Identité Nationale du titulaire et du conjoint/colocataire du compte*

### PROFESSIONNEL : COORDONNÉES de l'entreprise TITULAIRE du compte

Nom de la structure : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_  
Catégorie juridique : \_\_\_\_\_ NAF/APE : \_\_\_\_\_  
SIRET : \_\_\_\_\_ Interlocuteur : \_\_\_\_\_  
Nombre de salariés/membres... : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS « LOGEMENT »

### ANCIENNE ADRESSE (celle que vous quittez)

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Veillez cocher la case qui décrit votre situation :**

- Vous emportez votre poubelle (bac brun OMR) à votre nouvelle adresse  
 Vous laissez votre poubelle (bac brun OMR) à votre ancienne adresse

Numéro de puce bac brun OMR :

## VOTRE NOUVELLE ADRESSE (à laquelle vous emménagez)

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays (si départ à l'étranger) : \_\_\_\_\_

**A compter du** (date d'arrivée) : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

### Informations à compléter si vous emménagez sur le territoire de la communauté de communes Sauer-Pechelbronn :

**Vous serez :**  Propriétaire

Locataire

**Nombre d'occupants :**

**En :**  Résidence principale

Résidence secondaire

**type**  Logement individuel

Logements en collectif

#### Veillez cocher la case qui décrit votre situation :

J'utiliserai une poubelle (bac brun OMR) qui est déjà sur place avec un numéro de puce

-> Indiquer ce numéro :

-> Nom/prénom du précédent occupant – ses nouvelles coordonnées - (si vous les connaissez) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

J'utiliserai une poubelle (bac brun OMR) qui est déjà en place mais n'a pas encore de numéro de puce  
>> *Merci de prendre RDV afin d'apporter votre poubelle à la communauté de communes pour la faire pucer*  
(Tél : 03 88 90 77 60)

Je souhaite commander une poubelle (bac brun OMR ou de bac tri) ou autre accessoire et service  
>> *Merci de remplir le formulaire « Je commande mon matériel » et de prendre RDV avec la communauté de communes*  
(Tél : 03 88 90 77 60)

## COORDONNÉES DE FACTURATION si différentes du titulaire du compte et adresse de collecte

Nom (ou raison sociale) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_ N°Tél. à contacter : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### Vu et certifié exact par la mairie

De : \_\_\_\_\_

Le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature et cachet :

### Date et signature de l'abonné :

Cadres réservés à l'administration – Ne rien inscrire

N°identifiant de l'abonné :

Numéro de puce bac brun OMR :

### INFORMATIONS CIVILES

#### PARTICULIER : COORDONNÉES du TITULAIRE du compte

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_/\_\_/----

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

#### PROFESSIONNEL : COORDONNÉES de l'entreprise TITULAIRE du compte

Nom de la structure : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Catégorie juridique : \_\_\_\_\_

NAF/APE : \_\_\_\_\_

SIRET : \_\_\_\_\_

Interlocuteur : \_\_\_\_\_

Nombre de salariés/membres... : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS FOYER

#### ADRESSE DE COLLECTE

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

#### LA COMPOSITION DE MON FOYER CHANGE

A compter du : \_\_/\_\_/----

Nouveau nombre d'occupants :

Motif (naissance, décès d'un occupant, séparation, départ enfant, garde alternée...):

\_\_\_\_\_

La communauté de communes Sauer-Pechelbronn se réserve le droit de demander toute pièce justificative complémentaire pour l'instruction du dossier.

## DÉCÈS DU TITULAIRE DU COMPTE >> SUCCESSION nouveau TITULAIRE pour facturation

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_/\_\_/----

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### ADRESSE DE FACTURATION

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Désirez-vous clôturer le compte ? :

Oui

Non

A compter du : \_\_/\_\_/---- /!\ Après cette date, le bac brun OMR sera désactivé, les bacs de déchets ne seront plus collectés

## CHANGEMENT DES COORDONNÉES du CONJOINT/ COLOCATAIRE (tiers solidaire)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_/\_\_/----

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## AUTRES CHANGEMENTS

---

---

---

---

---

---

**Vu et certifié exact par la mairie**

De : \_\_\_\_\_

Le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature et cachet :

**Date et signature de l'abonné :**



# REDEVANCE ORDURES MENAGERES JE COMMANDE MON MATERIEL

Cadres réservés à l'administration – Ne rien inscrire

N°identifiant de l'abonné :	Numéro de puce bac brun OMR :
-----------------------------	-------------------------------

**La vente de matériel est réservée uniquement pour les abonnés disposant d'un compte**

**Tout changement de situation du compte devra être signalé en complétant le formulaire  
« JE MODIFIE LES INFORMATIONS DE MON COMPTE »**

## PARTICULIER : IDENTITÉ DU TITULAIRE du compte

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

## PROFESSIONNEL : IDENTITÉ DU TITULAIRE du compte

Nom de la structure : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

SIRET : \_\_\_\_\_ Interlocuteur : \_\_\_\_\_

## ADRESSE DE COLLECTE

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## DÉTAIL DE LA COMMANDE

Désignation		Prix unitaire TTC	Quantité	Total € TTC	
Bac brun roulant 120 L	Vente sur rendez-vous auprès de la communauté de communes Sauer-Pechelbronn durant les horaires d'ouverture du service au 03 88 90 77 60	32,00 €			
Bac brun roulant 120 L avec serrure		60,00 €			
Bac brun roulant 240 L		42,00 €			
Bac brun roulant 240 L avec serrure		75,00 €			
Bac brun roulant 660 L		159,00 €			
Serrure avec installation sur ancien bac brun, bac apporté par l'abonné		lundi :	26,00 €		
Serrure avec installation sur ancien bac brun, à domicile		14h00 à 18h00	60,00 €		
Couvercle bac brun 120 L		mercredi :	6,00 €		
Couvercle bac brun 240 L		09h00 à 12h00	7,00 €		
Axe de couvercle pour bac brun 120 L ou 240 L		13h30 à 17h00	1,00 €		
Couvercle bac brun 660 L		vendredi :	54,00 €		
Axe de couvercle pour bac brun 660 L		09h00 à 12h00	2,00 €		
Roues et pièces de fixation bac brun 120 L ou 240 L (le kit)			11,00 €		

Roues pivotantes avec système de freinage bac brun 660 L (la pièce)		26,00 €		
Composteur en mélèze (dimensions extérieures 1,20 m x 1,20 m)		30,00 €		
Forfait de mise en place de puce d'identification de bac brun à domicile		30,00 €		
<b>Bac de tri pour PARTICULIER</b> <b>nombre de personnes dans le foyer : .....</b>  <i>Livraison sur place par le SMICTOM :</i>  <i>sans rendez-vous pour une nouvelle dotation ; sur rendez-vous par le SMICTOM pour un remplacement</i> <i>Numéro de téléphone obligatoire sur le formulaire</i>	première dotation	gratuit		
	remplacement bac existant selon nombre d'occupants : foyer de 1 à 2 personnes : 120 L foyer de plus de 3 personnes : 240 L famille nombreuse : 240 L ou 360 L	gratuit		
	remplacement bac suite casse	commande directe auprès du SMICTOM NORD ALSACE (formulaire en ligne)		
<b>Badge d'accès aux déchèteries pour PARTICULIER</b>	première dotation (envoi à domicile par le SMICTOM)	gratuit		
	remplacement badge suite perte / vol	10 € sur la facture semestrielle redevance OM		
<b>Biodéchets pour PARTICULIER</b>	bioseau : première dotation pour les nouveaux usagers arrivants sur le territoire SMICTOM NORD ALSACE	gratuit selon conditions		
	bioseau : première dotation pour usagers résidants déjà sur le territoire du SMICTOM NORD ALSACE	5 € sur la facture semestrielle redevance OM		
	bioseau : dotation suite perte ou casse			
	Réassort sacs kraft	3 € les 50 ou 5 € les 100 sur la facture semestrielle redevance OM	inscription préalable obligatoire directement auprès du SMICTOM NORD ALSACE (formulaire en ligne)	
<b>Bac de tri pour PROFESSIONNEL</b>	première dotation bac de tri maxi 240 L	gratuit		
	bac de tri supplémentaire	commande directe auprès du SMICTOM NORD ALSACE (formulaire en ligne)		
	remplacement bac de tri existant			
<b>Badge d'accès aux déchèteries pour PROFESSIONNEL</b>	première dotation			
	remplacement badge suite perte / vol			
<b>Biodéchets pour PROFESSIONNEL</b>				
		<b>TOTAL en € TTC</b>		

Je remplace mon bac à ordures ménagères (bac brun) :  
numéro de puce de l'ancien bac : \_ \_ \_ \_ \_ (6 chiffres sous le code barre côté poignée)

Date de la commande :
Signature de l'abonné :

<b>A COMPLETER LORS DE LA LIVRAISON</b>	
Date de livraison :	Nom de l'agent :
Signature de l'abonné :	Signature de l'agent :

