

A renvoyer au Smictom (10 rue du Zornhoff - 67700 SAVERNE en cas de  
déménagement ou tout autre changement

### ATTRIBUTION INITIALE

N° de bac : \_\_\_\_\_ N° de puce : \_\_\_\_\_  
Verrou : OUI  NON   
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse d'attribution du bac : \_\_\_\_\_  
Code postal et commune : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

### MODIFICATION

Date : \_\_\_\_\_  
 déménagement  
Nouvelle adresse (à préciser obligatoirement même si vous n'emmenez pas le bac) :  
\_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
 décès  autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

### QU'AVEZ-VOUS FAIT DE VOTRE BAC ET DE VOTRE BADGE ? (si le bac n'est pas rapporté, il vous sera facturé)

Bac rapporté le \_\_\_\_\_  
 au Smictom  
 à la déchèterie de \_\_\_\_\_  
 à la mairie de \_\_\_\_\_  
avec clés OUI  NON   
avec badge OUI  NON

**Les fiches reçues sans cachet ni signature ne pourront  
pas faire foi en cas de réclamation**

Bac et badge emmenés à la nouvelle adresse   
Bac et badge laissés au nouvel utilisateur  **uniquement pris en compte si  
complété ci-dessous**

### REPRISE DU BAC PAR UN NOUVEL UTILISATEUR

Date de l'emménagement : \_\_\_\_\_ Locataire  Propriétaire   
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_  
Nombre de personnes dans le foyer : \_\_\_\_\_

"Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, déclare reprendre le bac de l'ancien  
occupant du logement précité."

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature obligatoire :  
pour toute modification**

**(à défaut la fiche ne sera pas valable en cas de réclamation ultérieure)**

