

REDEVANCE INCITATIVE  
FICHE DE MOUVEMENT

A renvoyer au Smictom 10 rue du Zornhoff - 67700 SAVERNE

ou par email : [smictom@smictomdesaverne.fr](mailto:smictom@smictomdesaverne.fr) 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 Locataire  Propriétaire   
Nouvelle adresse (à préciser obligatoirement même si vous n'emmenez pas le bac) : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
 décès  autre (à préciser) : \_\_\_\_\_  
**Date :** \_\_\_\_\_ **Signature obligatoire :** \_\_\_\_\_

**QU'AVEZ-VOUS FAIT DE VOTRE BAC ET DE VOTRE BADGE ?**

*(si le bac n'est pas rapporté, il vous sera facturé)*

Bac et badge emmenés à la nouvelle adresse   
Bac rapporté le \_\_\_\_\_  
 au Smictom Signature et cachet : \_\_\_\_\_  
 à la déchèterie de \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_  
 à la mairie de \_\_\_\_\_ Signature et cachet : \_\_\_\_\_  
avec clés OUI  NON   
avec badge OUI  NON

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

**Uniquement pris en compte si complété ci-dessous**

**REPRISE DU BAC PAR UN NOUVEL UTILISATEUR**

Date de l'emménagement : \_\_\_\_\_ Locataire  Propriétaire   
**Bac** OUI  **Badge** OUI  NON  **Repris par le nouvel utilisateur**  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
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 :** \_\_\_\_\_

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