

DEMANDE DE CARTE D'ACCÈS EN DÉCHÈTERIE

Habitat collectif

1. Informations sur le demandeur

Nom et prénom : _____

Date de naissance et lieu de naissance : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____

2. Adresse du logement concerné

Numéro et rue : _____

Numéro d'appartement : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Nom du propriétaire / bailleur : _____

3. Situation du demandeur

☐ Propriétaire

☐ Locataire

Date d'entrée dans le logement : _____

4. Pièces justificatives à fournir

☐ Copie d'une pièce d'identité à envoyer par mail pour l'activation de la carte.

5. Engagement du demandeur

Je soussigné(e) _____ certifie l'exactitude des renseignements fournis et reconnais que la carte d'accès est strictement personnelle et réservée aux dépôts de déchets ménagers issus du logement déclaré. Je m'engage à respecter le règlement des déchèteries du SMICTOM de Saverne. Toute fausse déclaration engage ma responsabilité et peut entraîner la désactivation de la carte.

Fait à : _____ le _____ Signature : _____

SMICTOM DE LA RÉGION DE SAVERNE

10 rue du Zornhoff • 67700 Saverne •
Tél. : 03 88 02 21 80 • smictom@smictomdesaverne.fr

www.smictomdesaverne.fr

DEMANDE DE CARTE D'ACCÈS EN DÉCHÈTERIE
Habitat collectif

6. Partie réservée au SMICTOM

Date de réception : _____

Code usager : _____

N° carte attribuée : _____

Date d'activation : _____

Observations : _____

SMICTOM DE LA RÉGION DE SAVERNE

10 rue du Zornhoff • 67700 Saverne •
Tél. : 03 88 02 21 80 • smictom@smictomdesaverne.fr

www.smictomdesaverne.fr