

**Attention! Le présent formulaire devra être accompagné de la pièce justificative demandée. Sans cela, la demande ne pourra pas être traitée. Toutes les infos de ce formulaire sont primordiales et doivent être renseignées. Selon les informations déclarées sur ce formulaire, le Smictom procédera à la mise à jour de son fichier informatique ainsi qu'à l'ajustement des équipements de collecte si nécessaire. (Ces ajustements sont réalisés selon la grille de dotation des équipements mentionnée dans le règlement de la collecte et de la redevance du Smictom, disponible sur le site internet : [www.smictom-paysdevilaine.fr](http://www.smictom-paysdevilaine.fr)).**

## EMMENAGEMENT / DEMENAGEMENT

### INFORMATIONS SUR LE LOGEMENT QUE VOUS QUITTEZ :

Nom :	Prénom :
Adresse ancien logement :	
Date de sortie :     /     /	

**ATTENTION : joindre la copie de l'état des lieux de sortie ou d'attestation de vente notariée (sans cette pièce, votre demande ne pourra pas être traitée)**

### INFORMATIONS SUR VOTRE NOUVEAU LOGEMENT :

Nom :	Prénom :
Téléphone :     /     /     /     /	Nombre de personnes dans le logement :
Adresse nouveau logement :	

**Si votre nouveau logement est situé sur le territoire du Smictom, vous devez remplir les informations ci-dessous, sinon il vous suffit signer le formulaire en bas de page. La liste des communes adhérentes au Smictom est disponible au verso du formulaire.**

Date d'entrée dans le nouveau logement :     /     /

**ATTENTION : joindre un justificatif de domicile du nouveau logement : copie de bail, acte d'achat (sans cette pièce, votre demande ne pourra pas être traitée)**

Construction neuve     Logement existant     Si logement existant, est-il doté de : Bacs individuels     Bacs communs     Badge d'accès aux bornes d'apport volontaire

Résidence principale     Résidence secondaire

Si résidence secondaire,  
adresse résidence principale:

Propriétaire     Locataire     Si vous êtes locataires,

Nom Propriétaire :	Tel propriétaire :     /     /     /     /	Nom ancien locataire :
Adresse propriétaire :		

Je certifie de l'exactitude de ces informations et de la (des) pièce(s) justificative(s) jointe(s).

Fait le :

à :

Signature :

# COMMUNES ADHERENTES AU SMICTOM



Le service public de vos déchets

