

# FORMULAIRE DE CONTACT

## DEMENAGEMENT / EMMENAGEMENT

m-aj- 2021

*Vos réponses permettront d'ouvrir/de clôturer votre compte-usager auprès du Sycodem ; afin de régulariser votre facture de redevance. Tout mouvement a une conséquence sur votre facturation. Veuillez nous signaler ces changements dès que possible.*

*JUSTIFICATIFS DEMANDES : acte d'achat, contrat de location, acte de vente...*

*Les réponses aux questions marquées d'un \* sont obligatoires*

### **VOS COORDONNEES :**

---

1. Nom du demandeur \* : .....
2. Prénom du demandeur \* : .....
3. Date de naissance du demandeur \* : .....
4. Lieu de naissance du demandeur : .....
5. Nom du(de la) conjoint(e) : .....
6. Prénom du(de la) conjoint(e) : .....
7. Date de naissance du(de la) conjoint(e) : .....
8. Lieu de naissance du(de la) conjoint(e) : .....
9. Téléphone \* : .....
10. Téléphone : .....
11. Adresse email : .....

### **Adresse postale à la date de cette demande :**

12. N° de voie : .....
13. Indicateur de répétition :
  - Bis
  - Ter
  - Autre : .....

14. Voie \* : .....

15. Complément d'adresse (appt, étage, bât.) : .....

16. Code postal \* : .....

17. Commune \* : .....

**L'ADRESSE QUE VOUS QUITTEZ :**

---

18. N° de voie : .....

19. Indicateur de répétition :

- Bis
- Ter
- Autre : .....

20. Voie \* : .....

21. Complément d'adresse (appt, étage, bât.) : .....

22. Code postal \* : .....

23. Commune \* : .....

24. Date de votre départ (les bacs de collecte sont obligatoirement VIDES à cette date) \* : .....

**VOTRE NOUVELLE ADRESSE :**

---

25. N° de voie : .....

26. Indicateur de répétition :

- Bis
- Ter
- Autre : .....

27. Voie \* : .....

28. Complément d'adresse (appt, étage, bât.) : .....

29. Code postal \* : .....

30. Commune \* : .....

31. Date de votre arrivée \* : .....

32. Nombre de personnes au foyer \* : .....

33. Etes-vous \* :

Propriétaire

Locataire : si oui, veuillez indiquer les coordonnées de votre propriétaire/bailleur :

.....

34. Cette adresse est-elle \* :

Votre résidence principale

Votre résidence secondaire : si oui, veuillez indiquer les coordonnées de votre résidence principale :

.....

*Si vous n'êtes pas desservis en conteneurs enterrés, votre nouvelle adresse sur notre territoire sera équipée d'un bac noir, bac jaune et composteur, selon la règle de dotation ci-dessous (impact sur votre redevance ; votre demande sera étudiée par le Sycodem).*

Nombre de personnes dans le foyer	Volume du bac d'ordures ménagères (bac noir)	Volume du bac d'emballages ménagers (bac jaune)
1 personne	120 litres	120 litres
2 personnes	120 litres	180 litres
3 à 4 personnes	180 litres	240 litres
5 à 7 personnes	240 litres	360 litres
8 personnes et plus	360 litres	360 litres

35. Votre logement n'est pas équipé :

Bac noir

Bac jaune

Composteur

36. Votre logement est équipé, mais les volumes sont inadaptés à votre foyer. Bac à changer :

Bac noir

Bac jaune

#### **CARTE D'ACCES AUX DECHETERIES ET APPORT VOLONTAIRE :**

---

*ATTENTION, cette carte est indispensable pour entrer en déchèteries et pour ouvrir les conteneurs enterrés. Si vous n'avez pas de poubelles au domicile (en majorité centre-ville de Fontenay-le-Comte), contactez-nous rapidement pour obtenir votre carte. En cas de départ de notre territoire, la carte doit être restituée dans les 15 jours suivant la fermeture de votre compte auprès de nos services. Au-delà de ce délai, sa non-restitution vous sera facturée 15 €. Retour : par courrier, sous enveloppe déposée dans la boîte-aux-lettres en indiquant votre ancienne adresse, ou déposée à l'accueil du Sycodem pendant les ouvertures au public.*

37. Vous avez une carte d'accès \* :

Oui

Non

38. Vous avez conservé la carte d'accès utilisée à votre ancienne adresse : précisez son n° de code-barre (au recto de la carte) : .....

**VOS QUESTIONS :**

---

Si besoin, vous pouvez nous laisser un commentaire :

.....  
.....  
.....  
.....

**CONTACTS \* :**

---

39. *Plusieurs réponses possibles :*

- J'accepte de recevoir des informations du Sycodem par mail
- J'accepte d'être recontacté(e) par mail si besoin
- Je refuse d'être recontacté(e) par le Sycodem

**VALIDATION \* :**

---

En cochant la case ci-dessous, vous certifiez avoir renseigné de façon exacte et conforme les rubriques précédentes :

- Je certifie que les informations précédentes sont conformes et véritables