



FORMULAIRE DE MISE A JOUR

SMICTOM des Pays de Vilaine, 36 rue de l'Avenir 35 550 PIPRIAC

accueil@smictom-paysdevilaine.fr - 02.99.57.04.03

Cadre réservé au Smictom

N° instruction :

Réf. usager :

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).

Motif	Pièce justificative à associer au formulaire
Emménagement <input type="checkbox"/>	<i>Pas de justificatif nécessaire</i> Votre ancienne adresse :
Déménagement <input type="checkbox"/>	Copie de l'état des lieux de sortie Date de sortie du logement : Nouvelle adresse : <i>Attention, sans nouvelle adresse nous ne pourrons assurer le suivi des courriers de régularisation si besoin</i>
Naissance <input type="checkbox"/>	Copie de l'acte de naissance ou du livret de famille
Décès <input type="checkbox"/>	Copie de l'acte de décès
Séparation/divorce <input type="checkbox"/>	Attestation sur l'honneur- copie jugement
Départ de grands enfants <input type="checkbox"/>	Copie état des lieux d'entrée, quittance de loyer...
Bac volé <input type="checkbox"/>	Copie du dépôt de plainte en gendarmerie
Bac cassé (couvercle, cuve) <input type="checkbox"/>	<i>Pas de justificatif nécessaire – merci d'indiquer le bac concerné :</i>
Autre <input type="checkbox"/>	Précisez :

NOM 1 :	Prénom 1 :
Date de Naissance :	Lieu de Naissance :

NOM 2 :	Prénom 2 :
Date de Naissance :	Lieu de Naissance :

Adresse : _____ Collectif

N° Appart : _____

Etage : _____

Date d'entrée dans le logement : Nombre de personnes dans le logement :

☎ : Mail :@.....

Construction neuve Logement existant / Propriétaire Locataire

Résidence principale Résidence secondaire

Si Résidence Secondaire, adresse résidence principale :

Si vous êtes locataires,

Nom Propriétaire : ☎ : Nom ancien locataire :

Adresse propriétaire :

MENTIONS LÉGALES :

Vos données collectées via ce formulaire seront traitées par le service redevance du Smictom des Pays de Vilaine afin de remplir notre obligation d'intérêt public. Elles sont nécessaires à la remise de vos équipements de collecte. Vous pouvez nous demander l'accès à vos données personnelles, leur rectification ou leur effacement, ou demander la limitation d'un traitement de vos données et définir des directives concernant le sort de vos données personnelles après un décès. Sous réserve de respecter les conditions posées par la réglementation, vous pouvez exercer vos droits en nous écrivant à l'adresse électronique suivante : dpo@smictom-paysdevilaine.fr. Enfin vous disposez également du droit de saisir la CNIL.

Le règlement de collecte et de la redevance du Smictom des Pays de Vilaine est consultable sur le site internet : www.smictom-paysdevilaine.fr. Vous vous engagez à le respecter.

« J'autorise le Smictom des Pays de Vilaine à **utiliser mon adresse mail pour recevoir la newsletter du Smictom des Pays de Vilaine** » (facultatif)

Fait à :

Le :

SIGNATURE :