## **CHANGEMENT DE SITUATION** emménagement déménagement CIVILITÉ **PRÉNOM NOM MME** M. **N° DE TÉLÉPHONE** E-MAIL **ANCIENNE ADRESSE NOUVELLE ADRESSE** NOM ET ADRESSE DE FACTURATION, SI DIFFÉRENTS DATE D'EMMÉNAGEMENT/DÉMÉNAGEMENT **VOUS ÊTES LOGEMENT PROPRIÉTAIRE** PRINCIPAL **LOCATAIRE SECONDAIRE** Un bac OMR est présent sur place Un bac de tri est présent sur place OUI OUI numéro de bac (cuve) **numéro de bac** (cuve) NON NON Bac souhaité Nombre de personnes au foyer 240 L 120 L 770 L **SIGNATURE** DATE

Formulaire à remplir intégralement et à envoyer à l'adresse suivante : SMICTOM Nord Alsace, 54 rue de l'Industrie, 67162 WISSEMBOURG ou par mail à om@smictom-nord67.com