**SICTOM – Régie des déchets**

**20 Rue de l’Epargne**

**79160 COULONGES SUR L’AUTIZE**

**FORMULAIRE DE CONTACT**

**Votre demande concerne :**

* Changement d’adresse du domicile
* Changement de la composition du foyer

**Vos coordonnées :**

Nom : Prénom :

Téléphone : Adresse mail :

Adresse postale :

1. **Déclaration pour un changement d’adresse du domicile :**

Votre ancienne adresse :

Date de départ :……………………………………………………………..

Nombre de personnes dans le foyer :………………………………..

Votre nouvelle adresse :

Date d’arrivée :………………………………………………………………

Nombre de personnes dans le foyer :……………………………….

1. **Déclaration du changement de la composition du foyer :**

Nombre de personnes composant le foyer avant la demande :

Nombre de personnes composant le foyer après la demande :

Capacité du bac vert actuelle :

Capacité du bac jaune actuelle :

***Merci de compléter ce formulaire et de nous le renvoyer par mail à*** ***service.orduresmenageres@valdegatine.fr*** ***ou par courrier :***

***SICTOM – Régie des déchets***

***20 Rue de l’Epargne***

***79160 COULONGES SUR L’AUTIZE***

 Date :

 Signature :

**NB :** suite à la mise en application de la protection des données personnelles, ces renseignements seront strictement utilisés dans le cadre du service du SICTOM.