



**Formulaire « PARTICULIER » à compléter pour l'obtention de bacs poubelle pucés ou d'un badge**

**Vous**

Madame  Monsieur  
Nom\* : .....  
Prénom\* : .....  
Date de naissance\* : .....  
Lieu de naissance\* : .....  
N° de téléphone (Fixe) : .....  
N° de téléphone (Mobile) : .....  
Adresse e-mail\* : .....

**Conjoint(e)**

Madame  Monsieur  
Nom\* : .....  
Prénom\* : .....  
Date de naissance\* : .....  
Lieu de naissance\* : .....  
N° de téléphone (Fixe) : .....  
N° de téléphone (Mobile) : .....  
Adresse e-mail\* : .....

**Adresse du logement concerné par l'attribution de bacs ou d'un badge :**

N° et rue : .....  
Complément d'adresse (bâtiment, étage, appartement,...) : .....  
Lieu-dit : .....  
Commune historique : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....

**Vous êtes locataire :**

- OUI  
 NON (Passez directement à la rubrique suivante)

Coordonnées du propriétaire :

Nom / prénom ou Organisme HLM ou Syndicat de copropriété ou gestionnaire (agence immobilière) ou SCI :

Siret : .....

N° et rue : .....

Complément d'adresse (bâtiment, étage, appartement,...) : .....

Lieu-dit : .....

Commune historique : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

**Nombre de personnes résident à domicile (adultes et enfants)\* :** .....

**Votre date d'arrivée dans le logement\* :** .....

**Vous êtes propriétaire :**

- OUI  
 NON

1)  **C'est votre résidence Principale**

**Nombre de personnes résident à domicile (adultes et enfants) \* :** .....

**Votre date d'arrivée dans le logement\* :** .....

**Possédez-vous des chambres d'hôtes**  NON  OUI

Si oui, merci d'indiquer la capacité totale d'accueil des chambres d'hôtes : ..... personne(s).



\*Informations obligatoires

**Merci d'écrire en majuscules et le plus lisiblement possible**  
**Attention compléter un formulaire par logement**

**2)  C'est un meublé de tourisme ou gîte**

Nombre de meublés de tourisme ou gîtes à cette adresse : .....

Capacité totale d'accueil du ou des meublés de tourisme ou gîte(s) : .....personne(s)

Dans ce cas, merci d'indiquer l'adresse de votre résidence principale :

N° et rue : .....

Complément d'adresse (bâtiment, étage, appartement,...) : .....

Lieu-dit : .....

Commune historique : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Souhaitez-vous que la facture soit envoyée à :  meublé de tourisme ou gîte  Résidence principale

**3)  C'est votre résidence secondaire**

**Nombre de personnes résident à domicile (adultes et enfants)\* :** .....

**Votre date d'arrivée dans le logement\* :** .....

Dans ce cas, merci d'indiquer l'adresse de votre résidence principale :

N° et rue : .....

Complément d'adresse (bâtiment, étage, appartement,...) : .....

Lieu-dit : .....

Commune historique : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Souhaitez-vous que la facture soit envoyée à :  Résidence secondaire  Résidence principale

**Vous êtes sous curatelle ou tutelle**

**Nom de l'organisme ou de la personne :** .....

N° et rue : .....

Complément d'adresse (bâtiment, étage, appartement,...) : .....

Lieu-dit : .....

Commune historique : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

**Paiement :**

Je souhaite un paiement en prélèvement :  mensuel

annuel

Si prélèvement annuel ou mensuel, merci de compléter le contrat de prélèvement et le mandat SEPA, puis de nous les faire parvenir accompagnés de votre **RIB**. Vous trouverez les documents sur notre site: [www.ccbdc/ordures-ménagères-tri-dechets](http://www.ccbdc/ordures-ménagères-tri-dechets).

**Informations complémentaires à transmettre au service facturation**  
**Redevance Incitative de la CCBDC :**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements  
ci-dessus :

**Date et signature du demandeur :**