

**NOM – PRENOM** (en lettres capitales) : -----

**ADRESSE QUITTEE**

Résidence Principale     Résidence Secondaire     Habitat Collectif     Domicile des parents

**DATE DU DEMENAGEMENT** : -----

ADRESSE (en lettres capitales) : -----

CP : ----- VILLE : -----

TEL : ----- PORTABLE : -----

Nombre de personne dans le foyer : -----

Reste-t-il quelqu'un à cette adresse ?     NON     OUI :    Nom – Prénom : -----

Nombre de personne : -----

Si départ du secteur du SCOM : N° de cuve gravé sur le bac à ordures ménagères (comme ci-après) :



*Cette référence est située derrière le bac*



- Laissez votre bac à cette adresse.
- Emportez avec vous les sacs jaunes et la carte d'accès aux déchèteries.

**NOUVELLE ADRESSE**

Résidence Principale     Résidence Secondaire     Habitat Collectif     Domicile des parents

Emménagement au domicile de : -----

**DATE DE L'EMMENAGEMENT** : -----

ADRESSE (en lettres capitales) : -----

CP : ----- VILLE : -----

TEL : ----- PORTABLE : ----- (Si différents)

Nombre de personne dans le foyer : -----

Le logement est-il équipé d'un bac ordures ménagères :     OUI     NON

Si oui : N° de cuve du bac à ordures ménagères (voir encadré ci-dessus) :

**AUTRES INFORMATIONS** (si connues) :

Ancien occupant : -----

Si c'est une location, coordonnées du propriétaire :

NOM – PRENOM : -----

ADRESSE (en lettres capitales) : -----

CP : ----- VILLE : ----- TEL : -----

A -----  
Le -----

**Signature**  
(Obligatoire)

Merci de retourner ce formulaire à :  
SCOM - Pôle Environnemental du Grison -  
Route de Monsireigne - 85 110 SAINT PROUANT  
ou à [contact@scom85.fr](mailto:contact@scom85.fr)