

| | | |
|--------|--------------------|----------------|
| Date : | Nom du récepteur : | Code Proflux : |
|--------|--------------------|----------------|

| | |
|--|-------------------------|
| INFO USAGER NOM(s) Prénom(s) : <i>si 2 noms préciser</i> NOM Etablissement : | Nb personnes au foyer : |
|--|-------------------------|

| | |
|--------|--------------|
| Tél. : | Mail / fax : |
|--------|--------------|

| | |
|-------------------------------------|---|
| ADRESSE ACTUELLE à la date du _____ | ANCIENNE ADRESSE quittée à la date du _____ |
|-------------------------------------|---|

| | |
|--------------|--------------------|
| a remplacé : | est remplacé par : |
|--------------|--------------------|

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> locataire Coordonnées du propriétaire / bailleur : NOM prénom ADRESSE Tél : _____ | <input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> locataire Coordonnées du propriétaire / bailleur : NOM prénom ADRESSE Tél : _____ |
|--|--|

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Collectivité <input type="checkbox"/> Habitat collectif <input type="checkbox"/> Etablissement collectif <input type="checkbox"/> Association |
|---|

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Résidence principale <input type="checkbox"/> Résidence secondaire ⇒ ADRESSE principale : Tél / mail : <input type="checkbox"/> souhaite recevoir sa facture à l'adresse principale |
|---|

| | | |
|---|--|---------------------|
| BAC actuel n° <input type="checkbox"/> Sacs marqués | COMPOSTEUR du SMIRGEOMES <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | CARTE déchèterie n° |
|---|--|---------------------|

| | |
|-------------------------------|--|
| DEMANDE D'INTERVENTION | <input type="checkbox"/> mise à jour du fichier uniquement |
|-------------------------------|--|

| <input type="checkbox"/> BAC | <input type="checkbox"/> COMPOSTEUR | <input type="checkbox"/> CARTE DECHETERIE |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} demande <input type="checkbox"/> vol (plainte gendarmerie obligatoire) <input type="checkbox"/> Echange pour _____ L <input type="checkbox"/> Rajout <input type="checkbox"/> Prêt pour manifestation <input type="checkbox"/> Retrait du bac n° _____ <input type="checkbox"/> Réparation <input type="checkbox"/> Serrure | <input type="checkbox"/> mise à disposition, convention : envoyée le _____ signée + chèque le _____ <input type="checkbox"/> réparation : | n° SIRET pour les professionnels : |

| |
|--------------|
| Précisions : |
|--------------|

| | | |
|--|--|--|
| BAC <input type="checkbox"/> livraison programmée | COMPOSTEUR <input type="checkbox"/> livraison programmée | CARTE <input type="checkbox"/> envoyée |
| <input type="checkbox"/> Copie pour traitement "nouvel habitant" | | |