



FORMULAIRE D'ADHESION AU SERVICE GESTION DES DECHETS OU CHANGEMENT DE SITUATION

Nom (1) : Prénom :

Nom et prénom second titulaire du contrat :

Si professionnel : numéro SIRET :

Adresse :

Commune :

Tél. :/...../...../...../..... Mail :

Caractéristiques du bac ou du badge actuel (litrage, n° de puce, n° du badge...) :

- Aubréville
- Avocourt
- Baulny
- Boureuilles
- Brabant-en-Argonne
- Brabant-sur-Meuse
- Charpentry
- Cheppy
- Brocourt-en-Argonne
- Cierges-sous-Montfaucon
- Le Claon
- Clermont-en-Argonne
- Consenvoye
- Cuisy
- Dombasle-en-Argonne
- Epinonville
- Esnés-en-Argonne
- Forges-sur-Meuse
- Froidos
- Futeau
- Gercourt-Drillancourt
- Gesnes-en-Argonne
- Les Islettes
- Jouy-en-Argonne
- Lachalade
- Malancourt
- Montblainville
- Montfaucon d'Argonne
- Le Neufour
- Neuvilly-en-Argonne
- Rarécourt
- Récicourt
- Regnéville-sur-Meuse
- Romagne-sous-Montfaucon
- Septsarges
- Varennés-en-Argonne
- Vauquois
- Véry

Cochez la ou les case(s) vous concernant :

Déménagement (2) Date de départ :/...../.....

Déménagement hors du territoire de la CCAM (voir liste ci-contre) :
⇒ *Après contact avec notre service environnement, le bac et/ou les badges ainsi que la carte de déchèterie sont à restituer*

Badge OMR à restituer : oui quantité : non

Carte déchèterie à restituer : oui numéro de la carte : non

Nouvelle adresse :
.....

Déménagement sur le territoire de la CCAM (voir liste ci-contre),
⇒ *l'utilisateur emmène son bac à la nouvelle adresse*

Nouvelle adresse :
.....

Logement vacant (6)

Emménagement (3)

Date d'arrivée :/...../..... Nombre de personnes du foyer :

Résidence principale Résidence secondaire (6)

Bac disponible dans le logement :

non

oui numéro du bac :



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES ARGONNE-MEUSE

Siège social
Services administratifs
Clermont-en-Argonne

16, rue Thiers
55120 Clermont-en-Argonne

Tél : 03 29 87 40 12

Services administratifs
Varennés-en-Argonne

28, rue Tabur
55270 Varennés-en-Argonne

<input type="checkbox"/> Je suis vendeur (4) Nom et prénom de l'acheteur : Coordonnées de l'acheteur : <input type="checkbox"/> Je suis acheteur (4) Nom et prénom du vendeur : Coordonnées du vendeur :
<input type="checkbox"/> Changement de la composition du foyer (5) Nombre de personnes du foyer : Date : Garde alternée, nombre de semaines :
<input type="checkbox"/> Pour les professionnels et les administrations : Choix initial ou changement de volume de bac : <input type="radio"/> 120 litres <input type="radio"/> 180 litres <input type="radio"/> 240 litres <input type="radio"/> 660 litres
<input type="checkbox"/> Changement de type de résidence (6) <input type="radio"/> devient une résidence principale <input type="radio"/> devient une résidence secondaire
<input type="checkbox"/> Hospitalisation longue durée (sup. ou = 6 mois) (7) <input type="checkbox"/> Surproduction de déchets due à une pathologie (8)

J'atteste sur l'honneur que les informations ci-dessus sont exactes.

Date et signature :

Justificatif(s) obligatoire(s) à joindre pour valider votre demande :

- (1) Pièce d'identité du titulaire et co-titulaire
- (2) Copie de l'état des lieux de sortie pour les locataires ou copie de l'acte de vente pour les propriétaires ou tout autre document attestant la date de sortie du logement
- (3) Copie état des lieux d'entrée, attestation d'achat + copie livret de famille
- (4) Attestation de vente ou d'achat du notaire
- (5) Tout document attestant l'arrivée ou le départ dans le logement
 Copie de l'acte de naissance ou copie de l'acte de décès ou copie du bail pour les étudiants ou copie de l'admission en maison de retraite ou copie de l'acte de divorce précisant le nombre de semaines de garde.
- (6) Copie de la taxe foncière où figure la nature de la résidence ou attestation délivrée par la mairie
- (7) Bulletin de situation fourni par l'hôpital
- (8) Certificat médical

**Formulaire a envoyé par mail à environnement@argonne-meuse.fr ou
 par voie postale à la Communauté de Communes Argonne-Meuse
 16 rue Thiers – 55 120 Clermont en Argonne ou 28 rue Tabur – 55 270 Varennes en Argonne**