

Formulaire de déménagement et/ou d'emménagement

Ce formulaire concerne tous les foyers qui changent de logement (sur le territoire ou hors du territoire de la CCAVM)

NOM Prénom : _____

N° téléphone : Email : _____ @ _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

LOGEMENT QUITTÉ	
Adresse complète du logement quitté : n° appartement, et/ou n° Bâtiment Code postal & commune	
Caractéristiques de l'équipement : <input type="checkbox"/> laissé dans le logement <input type="checkbox"/> Rendu à la CCAVM <input type="checkbox"/> Conservé pour la nouvelle adresse	BACS ordures ménagères (rouge): avec / sans clé * <input type="checkbox"/> 120 litres <input type="checkbox"/> 240 litres <input type="checkbox"/> 360 litres <input type="checkbox"/> 770 litres <input type="checkbox"/> sacs rouges Référence du bac (chiffre gravé en blanc sur la cuve) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	BACS Tri porte à porte (jaune/bleu): <input type="checkbox"/> 120 litres <input type="checkbox"/> 240 litres <input type="checkbox"/> 360 litres <input type="checkbox"/> sacs jaunes/bleus
Date du déménagement	
Nom du propriétaire du logement quitté (ou du gestionnaire) Adresse - N° téléphone	
Identité du nouvel occupant (si connue)	

NOUVEAU LOGEMENT : <input type="checkbox"/> résidence principale <input type="checkbox"/> résidence secondaire	
Adresse du logement N° appartement et/ou n° bâtiment Code postal & commune	
PARTIE A RENSEIGNER si EMMENAGEMENT sur le TERRITOIRE de la CCAVM	
Date de l'emménagement	
Nom du propriétaire du logement (ou du gestionnaire) Adresse - N° Téléphone	
Identité du dernier occupant (si connue)	
Nombre de personnes dans le foyer	
Caractéristiques de l'équipement : <input type="checkbox"/> présent dans le logement <input type="checkbox"/> souhaité à récupérer	BACS ordures ménagères (rouge): avec / sans clé * <input type="checkbox"/> 120 litres <input type="checkbox"/> 240 litres <input type="checkbox"/> 360 litres <input type="checkbox"/> 770 litres <input type="checkbox"/> sacs rouges Référence du bac (chiffre gravé en blanc sur la cuve) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	BACS Tri porte à porte (jaune/bleu): <input type="checkbox"/> 120 litres <input type="checkbox"/> 240 litres <input type="checkbox"/> 360 litres <input type="checkbox"/> sacs jaunes/bleus
Remarques et précisions éventuelles	

*=rayer la mention inutile

Date : _____

Signature :

Données personnelles

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à : Communauté de Communes Avallon Vézelay Morvan

Pour la ou les finalité(s) suivante(s) : Attestation d'attribution d'équipements de collecte

Le ou les destinataire(s) des données sont : Service "Gestion des déchets Ménagers"

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant à : Service "Gestion des déchets Ménagers"

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL.