



ACCÈS DÉCHETTERIES Changement d'adresse

Je soussigné(e)*:

Nom :

Prénom :

ANCIENNE ADRESSE :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

NOUVELLE ADRESSE :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

déclare, par la présente, avoir changé d'adresse et être toujours en possession de la carte d'accès en déchetterie.

Je joins un **justificatif de domicile de ma nouvelle adresse** : facture d'eau, de gaz ou d'électricité, quittance de loyer ou certificat de domicile de la mairie (datant de moins de 3 mois).

DATE :

SIGNATURE :

CADRE RÉSERVÉ AU SMVO

Date d'enregistrement :

Personne effectuant la saisie :

Demande à transmettre au :

Syndicat Mixte de la Vallée de l'Oise
Service Technique
CS 30316
60203 COMPIEGNE CEDEX

