



MERCI D'ENVOYER CE FORMULAIRE COMPLÉTÉ ET LES JUSTIFICATIFS PAR MAIL OU COURRIER :

✉ accueil@select-om.com ✉ Select'om - Service Usagers, 130 rue de Dachstein 67120 ALTORF

→ COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Nom et Prénom :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

→ ADRESSE DU LOGEMENT CONCERNÉ PAR LA DEMANDE :

Numéro : Étage : Rue :

Code postal : Ville :

Nom de l'ancien occupant (pour un logement existant) :

1 Je souhaite ouvrir un compte

Je souhaite : une carte d'accès en déchèterie acheter des bacs de collecte

Si vous souhaitez un badge, doit-il être envoyé à l'adresse ci-dessus ? oui non

Si non, à quelle adresse doit-il être envoyé :

2 Je signale un changement d'adresse

→ ANCIENNE ADRESSE :

Numéro : Étage : Rue :

Code postal : Ville :

J'ai déjà un badge du Select'om, N° noir sous le code barre :

→ PIÈCES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES **!** Indispensable pour traiter votre demande

DEUX JUSTIFICATIFS DE DOMICILE

! Au nom de la personne qui ouvre le compte

1 Au choix, de moins de 3 mois :

- Facture électricité/gaz/eau
- Attestation assurance habitation
- Facture téléphone fixe/internet



2 Selon votre cas :

» **LOCATAIRE** : Copie du bail

» **PROPRIÉTAIRE** :

- Taxe foncière
- Arrêté de permis de construire
- Acte de vente

! Mentions obligatoires : bailleur, locataire, adresse du bien loué, date d'effet, signatures

! Mentions obligatoires : vendeur, acquéreur, date d'achat, identification et adresse du bien, signatures

Je reconnais avoir pris connaissance des règlements de collecte et des déchèteries en vigueur (disponibles sur www.select-om.com).

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis, la validité des justificatifs et m'engage à signaler tout changement de situation.

Je souhaite m'inscrire à la Lettre d'information du Select'om (1 x par mois). Je peux me désinscrire à tout moment.

Fait à Le Signature :

