



À compléter par les services de la CCRG :

- Ouverture de compte usager
- Fermeture de compte usager
- Déménagement dans la Communauté de Communes
- Autres (préciser) :

Document Eau Potable remis à l'utilisateur :

- Contrat individuel
- Contrat immeuble collectif
- Résiliation Propriétaire
- Résiliation Locataire



FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

À compléter et à retourner au Service Environnement 13 rue de l'Electricité 68500 Guebwiller ou par mail environnement@cc-guebwiller.fr

ETAT CIVIL - COORDONNEES	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. et Mme <input type="checkbox"/> Concubinage/Pacsé	
Nom/Prénom : Date de naissance : ____ / ____ / _____ Lieu de naissance : et Nom/Prénom : Date de naissance : ____ / ____ / _____ Lieu de naissance : Téléphone : Portable : Courriel : Nombre de personnes dans le foyer :	

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES	ANCIENNE ADRESSE	NOUVELLE ADRESSE
Numéro et Rue		
Numéro d'appartement		
Code Postal et Commune		
* Date d'effet (jj/mm/aaaa)	Fin de bail ou date de vente : ____ / ____ / _____	Début de bail ou date d'achat : ____ / ____ / _____
* Type de logement	<input type="checkbox"/> Maison individuelle <input type="checkbox"/> Collectif 2/4 <input type="checkbox"/> Collectif 5/9 <input type="checkbox"/> Collectif 10/29 <input type="checkbox"/> Collectif + de 30 logements	<input type="checkbox"/> Maison individuelle <input type="checkbox"/> Collectif 2/4 <input type="checkbox"/> Collectif 5/9 <input type="checkbox"/> Collectif 10/29 <input type="checkbox"/> Collectif + de 30 logements
* Nom du syndic		
* Propriétaire du logement ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI depuis le ____ / ____ / _____ <input type="checkbox"/> NON
* Si non, nom, adresse et téléphone du propriétaire :
* Informations complémentaires	Nom du nouveau locataire :	Nom et adresse de l'ancien locataire :

* A remplir uniquement si le logement est situé sur le territoire de la Communauté de Communes.

INFORMATIONS TECHNIQUES	ANCIENNE ADRESSE *	NOUVELLE ADRESSE *
EAU POTABLE <i>Uniquement pour les habitants de JUNGHOLTZ, LAUTENBACH-ZELL, LINTHAL, MURBACH, RIMBACH, RIMBACH-ZELL et SOULTZ</i> 	Numéro du compteur : Index du compteur : A la date de sortie : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Numéro du compteur : Index du compteur : A la date d'entrée : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ASSAINISSEMENT Type d'assainissement	<input type="checkbox"/> Collectif (« tout-à-l'égout ») <input type="checkbox"/> Non collectif (fosse septique) <input type="checkbox"/> Je ne sais pas	<input type="checkbox"/> Collectif (« tout-à-l'égout ») <input type="checkbox"/> Non collectif (fosse septique) <input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Paiement de la redevance assainissement (voir votre facture d'eau)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
DECHETS 	Équipements utilisés : - Bac ordures ménagères : <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> collectif N° du bac individuel : N° de puce : <i>(inscrit à l'arrière de votre bac au couvercle gris)</i> Emmené à la nouvelle adresse : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON ¹ - N° de badge (inscrit au verso) : Emmené à la nouvelle adresse : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON ¹ - Restitution au Service Environnement ² : • du bac : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • du badge : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Dotations en place (laissées par l'ancien occupant) : <input type="checkbox"/> Bac ordures ménagères collectif <input type="checkbox"/> Badge n° <input type="checkbox"/> Bac ordures ménagères individuel N° bac : N° de puce :
<i>*A remplir uniquement si le logement est situé sur le territoire de la Communauté de Communes de la Région de Guebwiller (CCRG).</i>		
<i>¹ Si non et en cas de déménagement hors du territoire, merci de retourner le bac et le badge au Service Environnement. Le bac biodéchets (couvercle brun) reste à l'adresse.</i>		
<i>² En cas de non restitution, les clés, le bac et/ou le badge vous seront facturés : <input type="checkbox"/> 0 ou 1 clé <input type="checkbox"/> badge <input type="checkbox"/> retrait du bac par les ADT <input type="checkbox"/> bac introuvable <input type="checkbox"/> nettoyage</i>		

Observations :

Déclaration certifiée exacte. Fait à, le
 Signature du client :

- J'autorise la CCRG à me contacter par courriel pour toute demande concernant mon état civil, mes informations administratives et techniques.
 J'autorise la CCRG à me faire parvenir par courriel toutes informations pratiques, techniques, organisationnelles, juridiques, etc relatives aux services qu'elle propose.

Les informations recueillies par le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à mettre à jour le fichier des redevables des services « déchets », « eau potable » et « assainissement ». Le destinataire et gestionnaire des données collectées est la Communauté de Communes de la Région de Guebwiller – CCRG. Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, chaque redevable bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent qu'il peut exercer en adressant une demande écrite à la CCRG – 1 rue des Malgré-Nous – 68500 GUEBWILLER. Pour plus d'informations : www.cnil.fr