

## Accès aux déchèteries du SEMOCTOM

### PROCURATION

Je soussigné(e), Mme / M .....

Adresse : .....

Code postal et Commune : .....

**N° de SEMOCODE CESU (8 chiffres) :**

**Vous devez obligatoirement demander au SEMOCTOM au 05-57-34-22-26, un numéro SEMOCODE CESU spécifique différent de votre SEMOCODE principal.**

**Donne procuration à :**

Mme / M .....

Adresse : .....

Code postal et Commune : .....

*(Merci de cocher le type de prestation)*

- Employé directement par chèque CESU (dont auto entrepreneurs)
- Employé d'une structure agréée

Le cas échéant, préciser le nom de la structure : .....

Commune de : .....

**Pour faire un (des) dépôt(s) sur mon compte personnel sur une déchèterie du SEMOCTOM :**

Cette autorisation de dépôt est limitée de la manière suivante :

- Nombre de passage(s) : .....
- Date(s) de dépôt(s) : .....

J'atteste avoir pris connaissance du règlement des déchèteries et à son avenant disponible sur <http://www.semoctom.com/web/fr/13-les-decheteries.php> et sur demande au 05.57.34.53.20.

**J'ai connaissance du fait que lorsque les apports seront supérieurs à 20 passages par an ou à 3 tonnes, ils me seront facturés.**

J'atteste que la personne mandatée pour faire **ces dépôts** ne me les a **pas facturés par ailleurs**.

Fait à ..... Le .....

Signature :