

Demande de création d'un code pour l'accès en déchèterie

**Vous êtes un particulier,
vous pouvez vous inscrire :**

- sur <https://semoctom.webusager.fr>
- par courrier (voir en bas de page)

Entreprises, associations, établissements publics :

**Inscriptions sur internet
via un formulaire spécifique :
<https://semoctom.webusager.fr>
Nous contacter si besoin**

Madame Monsieur Date de naissance : / /

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

Code postal + commune : [] [] [] [] + Téléphone : / / / /

E-mail :

- Êtes-vous propriétaire de votre logement : oui non
- Votre logement est : une maison un appartement
- S'agit-il d'une : résidence principale résidence secondaire

Coordonnées de facturation si différentes de celles ci-dessus :

Nom, Prénom ou organisme : Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal + commune : [] [] [] [] +

Je certifie l'exactitude des renseignements ainsi que la validité des documents fournis. Toute demande incomplète ne sera pas prise en compte.

J'accepte les conditions générales d'utilisation des déchèteries du Semoctom (consultable à la demande à l'adresse ci-dessous, dans nos déchèteries ou sur semoctom.com dans la rubrique «déchèteries»)

Si vous êtes dans l'impossibilité d'utiliser les solutions internet, renvoyez ce formulaire et vos justificatifs au :

SEMOCTOM - 9, route d'allégret - 33670 Saint-Léon

Pièces justificatives à joindre obligatoirement:

- Une pièce d'identité
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (factures téléphone, électricité...)

Date
..... / / 20.....
"Lu et approuvé"

Signature



Renseignements :
05-57-34-53-20
acces@semoctom.com

Services à la personne et Chèques Emploi-Service Universel (CESU) uniquement

Je suis employé(e) pour des services à la personne par CESU oui non

OU

Je suis utilisateur(trice) de services à la personne oui non

Si oui, merci de compléter les informations ci-dessous :

● J'emploie une ou plusieurs personnes directement par CESU

Coordonnées de l'employé(e)

Madame Monsieur Date de naissance : / /

Nom :

Adresse :

Code postal + commune : +

Téléphone : / / / /

Coordonnées de l'employé(e)

Madame Monsieur Date de naissance : / /

Nom :

Adresse :

Code postal + commune : +

Téléphone : / / / /

Coordonnées de l'employé(e)

Madame Monsieur Date de naissance : / /

Nom :

Adresse :

Code postal + commune : +

Téléphone : / / / /

● J'utilise une structure agréée pour les services à la personne

Madame Monsieur Date de naissance : / /

Nom :

Adresse :

Code postal + commune : +

Téléphone : / / / /

Je certifie l'exactitude des renseignements ainsi que la validité des documents fournis.
Toute demande incomplète ne sera pas prise en compte.

J'accepte les conditions générales d'utilisation des déchèteries du Semoctom
(consultable à la demande à l'adresse ci-dessous, dans nos déchèteries ou
sur semoctom.com dans la rubrique «déchèteries»)

**Pour toute modification d'autorisation ou mise à jour concernant les informations ci-dessus
merci de contacter le SEMOCTOM au 05-57-34-53-20**