



**Particuliers :** si vous êtes également un professionnel, un représentant de collectivité ou d'association, vous devez aussi remplir le verso de ce formulaire. **Formulaire à retourner par courrier** grâce à l'enveloppe T fournie ou directement à : SMD3, service usagers, CS 80024 - 24050 PERIGUEUX CEDEX 9 **Contact :** 09 71 00 84 24 / du lundi au vendredi 8h30-17h30 et le samedi 9h00-12h30 / [smd3.fr](http://smd3.fr)

**CADRES A et B :** à remplir obligatoirement / **CADRE C :** à remplir obligatoirement sauf résidence secondaire / \* = mention obligatoire

Vous avez déjà une carte d'accès en déchèterie. Veuillez indiquer le numéro situé au dos de votre carte ici :

CADRE A

**VOTRE ÉTAT CIVIL :** DÉCLARANT 1 :  M  MME

DÉCLARANT 2 ( conjoint, colocataire... ) :  M  MME

NOM : .....

NOM : .....

NOM DE JEUNE FILLE (le cas échéant) : .....

NOM DE JEUNE FILLE (le cas échéant) : .....

PRÉNOM(S) : .....

PRÉNOM(S) : .....

NÉ(E) LE : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ À : .....

NÉ(E) LE : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ À : .....

N° de téléphone\* : .....

N° de téléphone\* : .....

EMAIL\* : .....

EMAIL\* : .....

CADRE B

**VOTRE ADRESSE :**

N° : ..... TYPE DE VOIE (rue, allée, chemin...) : ..... NOM DE LA VOIE : .....

LIEU-DIT : ..... CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

APPARTEMENT : N° : ..... ÉTAGE : ..... ESCALIER : ..... BÂT : ..... RÉSIDENCE : .....

DATE D'EMMENAGEMENT \* : .....

**VOUS ÊTES :**  LOCATAIRE veuillez remplir le cadre D

PROPRIÉTAIRE OCCUPANT, IL S'AGIT DE VOTRE RÉSIDENCE PRINCIPALE

PROPRIÉTAIRE, IL S'AGIT DE VOTRE RÉSIDENCE SECONDAIRE veuillez remplir le cadre E

PROPRIÉTAIRE D'UN LOGEMENT VACANT ET VIDE DE MEUBLE OU INHABITABLE (Attestation de la mairie à joindre obligatoirement)

**Propriétaires :** Si vous possédez une ou plusieurs locations saisonnières en Dordogne, une fiche d'enquête doit être complétée pour chaque adresse. **Résidents en co-propriété :** merci d'indiquer les coordonnées du Syndicat, cadre D

CADRE C

**COMPOSITION DE VOTRE FOYER** .....

dont ENFANTS EN GARDE ALTERNÉE préciser le nombre : .....(Jugement de garde ou attestation sur l'honneur à joindre)

dont ENFANTS AYANT UNE LOCATION ÉTUDIANTE préciser le nombre : ..... (Copie du bail ou autre justificatif à joindre)

1 carte est fournie gratuitement. Chaque carte supplémentaire est au prix de 9,18 € TTC l'unité (Facturation après envoi).

Nombre de cartes demandées en plus : .....

CADRE D

**Si VOUS ÊTES LOCATAIRE, VEUILLEZ INDIQUER CI-DESSOUS LES COORDONNÉES DE VOTRE PROPRIÉTAIRE OU DU SYNDICAT :**

NOM : .....

ADRESSE N° / VOIE / LIEU DIT : .....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

CADRE E

**IL S'AGIT DE VOTRE RÉSIDENCE SECONDAIRE, VEUILLEZ INDIQUER CI-DESSOUS VOTRE ADRESSE PRINCIPALE :**

ADRESSE N° / VOIE / LIEU DIT : .....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

**IMPORTANT :** Vous pouvez joindre à ce document tous les justificatifs utiles faisant la preuve de votre situation. Le SMD3 pourra être amené à vous réclamer ces justificatifs ultérieurement si vous ne les fournissez pas en même temps que le questionnaire.

Les données recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des usagers des services de collecte et traitement des déchets par le SMD3. Ce traitement est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public (article 6 (1) e du RGPD). (Cf Art. 70 de La loi n° 2015-992 du 17 août 2015 et Délibération N°04-18G du SMD3.) Ces données sont strictement réservées à l'usage du SMD3 et de ses partenaires (Mairies, Communautés de Communes et d'Agglomération, Syndicats de collecte Trésor Public et prestataires techniques) et sont conservées en archive intermédiaire pour une durée de 5 ans en cas de rupture contractuelle. Conformément à la « loi Libertés et informatique » du 06/01/1978 et au Règlement européen 2016/679 sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, d'un droit à l'effacement de celles-ci, à la limitation de leur traitement, ainsi que d'un droit d'opposition dans le cadre permis par le RGPD. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au SMD3, Direction du Service Usagers, La Rampinsolle, 24660 COULOUNIEIX-CHAMIERES (joindre un justificatif d'identité). Vous pouvez enfin, si vous le jugez utile, introduire une réclamation auprès de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)). Pour votre information, le SMD3 a désigné un DPO que vous pouvez joindre à l'adresse mail [dpo@smd3.fr](mailto:dpo@smd3.fr)

DATE :

SIGNATURE(S) :



**Professionnel, représentant de collectivité ou d'association :** vous devez également remplir le recto de ce formulaire en tant que particulier. **Formulaire à retourner par courrier** grâce à l'enveloppe T fournie ou directement à : SMD3, service usagers, CS 80024 - 24050 PERIGUEUX CEDEX 9 **Contact :** 09 71 00 84 24 /du lundi au vendredi 8h30-17h30 et le samedi 9h00-12h30 / smd3.fr

**CADRES A et C : à remplir obligatoirement.**

**Vous avez déjà une carte d'accès en déchèterie. Veuillez indiquer le numéro situé au dos de votre carte ici :**

**Identité de l'établissement (lieu de production) :**

**CADRE A**

**NOM COMMERCIAL :** ..... **RAISON SOCIALE :** .....

**FORME JURIDIQUE :** ..... **N° DE TVA :** ..... **N° DE SIRET :** .....

**CODE APE :** ..... **NATURE DE L'ACTIVITÉ :** .....

**NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL :** .....

**ADRESSE DU SITE :**

**N° / VOIE / LIEU DIT :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **COMMUNE :** .....

**À CETTE ADRESSE VOUS ÊTES :**

- LOCATAIRE (veuillez indiquer les coordonnées du propriétaire des locaux, cadre B)
- PROPRIÉTAIRE
- CLIENT CHEZ UN PRESTAIRE PRIVÉ POUR L'ENLÈVEMENT DE TOUS VOS DÉCHETS **NOM DU PRESTAIRE :** .....

Pour pouvoir être exonéré de Redevance Incitative, vous devez fournir un justificatif chaque année. (Attestation ou copie du contrat)

**POUR VOUS JOINDRE :** N° de téléphone : ..... EMAIL : .....

**VOUS ÊTES LOCATAIRE, VEUILLEZ INDIQUER CI-DESSOUS LES COORDONNÉES DE VOTRE PROPRIÉTAIRE :**

**CADRE B**

**NOM :** .....

**ADRESSE N° / VOIE / LIEU DIT :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **COMMUNE :** .....

**N° de téléphone :** ..... **EMAIL :** .....

**Vos besoins :**

**CADRE C**

- **Estimation de votre volume de déchets ménagers (sacs noirs) hebdomadaire en Litres :** .....

- **Carte d'accès aux bornes d'ordures ménagères et aux déchèteries.**

1 carte est fournie gratuitement par établissement. Chaque carte supplémentaire est au prix de 9,18 € TTC l'unité (Facturation après envoi).

Nombre de cartes demandées en plus : .....

**Commentaires :**

**IMPORTANT :** Vous pouvez joindre à ce document tous les justificatifs utiles faisant la preuve de votre situation. Le SMD3 pourra être amené à vous réclamer ces justificatifs ultérieurement si vous ne les fournissez pas en même temps que le questionnaire.

Les données recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des usagers des services de collecte et traitement des déchets par le SMD3. Ce traitement est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public (article 6 (1) e du RGPD). (Cf Art. 70 de La loi n° 2015-992 du 17 août 2015 et Délibération N°04-18G du SMD3.) Ces données sont strictement réservées à l'usage du SMD3 et de ses partenaires (Mairies, Communautés de Communes et d'Agglomération, Syndicats de collecte, Trésor Public et prestataires techniques) et sont conservées en archive intermédiaire pour une durée de 5 ans en cas de rupture contractuelle. Conformément à la « loi Libertés et informatiques » du 06/01/1978 et au Règlement européen 2016/679 sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, d'un droit à l'effacement de celles-ci, à la limitation de leur traitement, ainsi que d'un droit d'opposition dans le cadre permis par le RGPD. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au SMD3, Direction du Service Usagers, La Rampinsolle, 24660 COULOUNIEIX-CHAMIERES (joindre un justificatif d'identité). Vous pouvez enfin, si vous le jugez utile, introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr). Pour votre information, le SMD3 a désigné un DPO que vous pouvez joindre à l'adresse mail dpo@smd3.fr

**DATE :**

**SIGNATURE(S) :**