Terres Touloises
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
Rue du Mémorial du Génie
CS 40 325 Écrouves
54 201 Toul Cedex
T - 03 83 43 23 76
F - 03 83 64 90 42
contact@terrestouloises.com
www.terrestouloises.com

CONVENTION DE REDEVANCE SPECIALE - MODIFICATION

Service additionnel (RS+) à la collecte des ordures ménagères résiduelles et assimilés

Applicable à compter du 1er janvier 2024

Délai d'intervention :
1 semaine à compter de la demande complétée intégralement et de l'exactitude des informations.

Fiche mise à jour en février 2024

Identifiant du redevable : .....

n° de convention : .....

Je soussigné(e),

☐ Administration ☐ Association ☐ Entreprise

Raison sociale ou établissement .....

Représentant(e) Nom / prénom : .....

N° de SIRET : .....

Adresse du siège : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Lieu de production des déchets (si adresse différente)

Adresse du siège : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☐ **Je demande l'arrêt temporaire d'un service additionnel pendant la fermeture de mon entreprise (période de congé estivale, période d'inactivité temporaire)**

Choix du service additionnel à suspendre provisoirement (maximum 8 semaines consécutives)

☐ Collecte hebdomadaire en porte à porte des déchets dits « assimilés » aux ordures ménagères résiduelles « C1 »

☐ Collecte hebdomadaire des cartons en porte-à-porte

☐ Collecte des biodéchets en porte-à-porte

Période de suspension du ou des services

Date souhaitée du : ..... /...../..... au ...../...../..... et du : ...../...../.....

* Le délai de traitement d'une demande est de 7 jours ouvrés. Toute demande entraine des frais de gestion administrative détaillés dans le règlement du service de gestion des déchets (Prix en € / frais administratifs). Tout mois entamé d'un service additionnel étant dû en intégralité lors de la facturation.

☐ Je demande une modification de la convention de redevance spéciale

Pour les professionnels souhaitant rajouter/mettre fin définitivement un service additionnel (RS+), cocher la ou les cases du(des) services souhaité(s) :

> Collecte hebdomadaire en porte à porte des déchets dits « assimilés » aux ordures ménagères résiduelles « C1 »

☐ Activation ☐ Désactivation - Date souhaitée de démarrage/d'arrêt du service : .....

> Collecte hebdomadaire des cartons en porte-à-porte

☐ Activation ☐ Désactivation - Date souhaitée de démarrage/d'arrêt du service : .....

> Collecte des biodéchets en porte-à-porte

☐ Activation ☐ Désactivation - Date souhaitée de démarrage/d'arrêt du service : .....

☐ BIODÉCHETS : je demande un changement de volume de bac ou des bacs supplémentaires

☐ Changement des volumes de bac :
Indiquer les n° de bac à retirer et le choix des nouveaux litrages si besoin.
(numéro situé à l'arrière du bac, en dessous des poignées - au-dessus de l'autocollant)

N° de bac(s) à retirer : ....

Nouveau litrage choisi ou bac supplémentaire :

☐ 140 litres - nbre de bac(s) : ..... ☐ 240 litres - nbre de bac(s) : .....

> Nombre de points de production de déchets concernés* : .....

** Dans le cas où le redevable souhaite un changement de volume de bac sur plusieurs points de production, il est nécessaire de compléter le formulaire (joint en annexe) pour chaque point de production des déchets concernés.*

☐ J'informe d'un changement de statut / Kbis

Changement de :

☐ Statut juridique ☐ Dénomination sociale* ☐ Changement de nom commercial **

☐ Transfert de siège social ☐ Changement de gérant

** On appelle «dénomination sociale» le nom porté par la société*

*** On appelle «nom commercial» le nom de l'enseigne, outil de communication et carte de visite*

Le redevable précise les changements

☐ SARL ☐ SA ☐ SNC ☐ SAS

Raison sociale : .....

Nom commercial : .....

Représenté par (nom, prénom) : .....

Adresse du siège : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... E-mail : .....

N° de SIRET/RCS : .....

Code NAF : .....

☐ **J'informe d'un tranfert d'activité**

Ancienne adresse à rappeler : ....

Code postal : ..... Ville : .....

Zone de collecte de l'ancien local *

☐ Secteur en bac - N° du ou des bacs : ..... / ..... / ..... /

☐ Secteur en badge - N° des badges actifs : ..... / ..... / ..... /

** Pour rappel, il est nécessaire de restituer les badges OMr au propriétaire du local et remiser les bacs poubelles à l'intérieur des anciens locaux.*

Adresse du nouveau point de production et équipements en place : (mention obligatoire)

Référence cadastrale du local : Section : ..... N° de parcelle : .....;.....

Adresse du local : ..... Commune : .....

Propriétaire du local (Nom/Prénom/SCI) : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Zone de collecte du nouveau local

☐ Secteur en bac - N° du ou des bacs : ..... / ..... / ..... /

☐ Secteur en badge - N° des badges actifs : ..... / ..... / .....

Je souhaite conserver les services additionnels pour mon nouveau local

☐ Collecte hebdomadaire en porte à porte des déchets dits « assimilés » aux ordures ménagères résiduelles « C1 »*

☐ Collecte hebdomadaire des cartons en porte à porte

☐ Collecte des biodéchets en porte à porte

**Le service en « C1 » ne fonctionne pas pour les zones en badge.*

☐ **Je demande la résiliation de la convention de redevance spéciale**

Conformément à l'article 12.6 du règlement d'application, je vous notifie mon intention de mettre un terme à la convention de redevance spéciale – Date souhaitée : .....

Motif de résiliation obligatoire (fournir un justificatif) : .....

(Ex. retraite, fin d'activité, vente, transfert d'activité sur autre territoire, souscription d'un contrat privé de collecte conforme)

Fait à **Le**

Signature du (de la) responsable ou représentant(e) habilité(e)