

# Formulaire de demande d'apports en cas de décès

Madame, Monsieur,

Dans cette période difficile, nous vous accompagnons pour faciliter vos nombreuses démarches. Ce formulaire vous est demandé afin de vous procurer un droit d'accès en déchèterie pour des apports exceptionnels en cas de décès, avec l'accord d'un volume supplémentaire de 30m<sup>3</sup>.

MERCI DE REMPLIR LE FORMULAIRE EN MAJUSCULE ET DE LE **RENOYER À [passdechets@smav62.fr](mailto:passdechets@smav62.fr)**

DATE\* : / /

### *Civilité de la personne défunte*

Monsieur  Madame

Nom\*

Prénom\*

Adresse\*

Complément adresse

Immeuble

Etage

Appartement

Code postal\*

Commune\*

### *Civilité du proche en charge des apports en déchèterie*

Monsieur  Madame

Nom\*

Prénom\*

Adresse\*

Complément adresse

Immeuble

Etage

Appartement

Code postal\*

Commune\*

Courriel

Téléphone\*

### *Pièces justificatives à joindre au formulaire*

Copie acte de décès\*

### *Informations pour les apports*

Déchèterie concernée\* :

Volume estimé (en m<sup>3</sup>)\* :

**Une pièce d'identité peut vous être demandée à l'entrée de la déchèterie.  
Une fois votre demande prise en compte, un agent vous recontactera au plus vite  
afin de vous indiquer les démarches à suivre.**

Je certifie que les informations portées sur le présent formulaire de demande sont exactes au meilleur de mes connaissances et établies de bonne foi.

\*Champs obligatoires.

Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD) du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles qui vous concernent. Vous pouvez à tout moment demander à exercer ce droit en nous adressant un courrier à l'adresse suivante : Syndicat Mixte Artois Valorisation - 11 rue Volta - 62217 Tilloy les Moflaines ou par courriel, à l'adresse : [contact@smav62.fr](mailto:contact@smav62.fr).