



## Formulaire de contestation de factures - Collecte des déchets

### A destination des particuliers

Ce formulaire a pour but de simplifier vos démarches liées à la collecte des déchets sur le territoire de Saint-Lô Agglo. Il peut être directement complété depuis le site internet (<https://www.saint-lo-agglo.fr>, 'Démarches en ligne', 'Collecte et déchets', 'Démarches collecte et déchets')  
Merci de le compléter entièrement.

Saint-Lô Agglo collecte les données personnelles vous concernant pour instruire votre demande, et à des fins statistiques. Ce traitement est fondé sur votre consentement.

Les données collectées seront communiquées aux services habilités et conservées le temps nécessaire à l'instruction de la demande. Elles ne font pas l'objet de transfert hors de l'Union Européenne. Elles ne font pas l'objet d'une prise de décision automatisée.

Conformément à la réglementation relative à la protection des données personnelles, vous disposez du droit d'accéder à vos données, de les rectifier, de les effacer, de limiter leur traitement et de retirer votre consentement, étant précisé que l'exercice de ce droit peut, le cas échéant, empêcher l'exécution des prestations attendues.

Vous pouvez faire valoir ces droits en contactant par écrit : Le délégué à la protection des données - [dpd@saint-lo-agglo.fr](mailto:dpd@saint-lo-agglo.fr) - Saint-Lô Agglo - 70 rue du Neufbourg 50000 Saint-Lô. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

En remplissant ce formulaire, vous donnez votre consentement au recueil et au traitement des données dans les conditions précitées.

#### Mes coordonnées :

Civilité :  Monsieur  Madame

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Département de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes dans le foyer : \_\_\_\_\_

Type d'habitat :  Individuel  Collectif

#### Ma facture :

Numéro de décompte : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €  
(en haut à droite de votre facture) n°2023-

#### Ma réclamation concerne une erreur sur (plusieurs choix possibles) :

Le montant  Mon nom   
Le nombre de levées  Mon adresse de facturation   
La taille du bac  Ma période de facturation

Autre :  \_\_\_\_\_

#### Explication de mon problème :

#### JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES AU TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE :

Justificatif de déménagement tel que : état des lieux, acte notarié, bail, attestation du propriétaire justifiant la nouvelle adresse, attestation sur l'honneur. Les factures d'électricité, d'eau ou de téléphone ne sont pas suffisantes si problème sur période de facturation / justificatif de domicile si problème sur le nom ou adresse de facturation / Tout autre justificatif utile attestant de la demande

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements saisis sur ce formulaire et m'engage à fournir tout justificatif supplémentaire nécessaire à Saint-Lô Agglo afin de traiter ma demande. Je prends acte que le délai de traitement des demandes est de 10 jours ouvrés. Je prends acte que l'accès aux services optionnels est maintenu sous réserve de demandes suffisantes.

A \_\_\_\_\_  
Le \_\_\_\_\_

Signature :