



A destination des professionnels

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 - 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 : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

Agissant en qualité de : \_\_\_\_\_  
Dénomination du professionnel : \_\_\_\_\_

Régime juridique : \_\_\_\_\_ Type d'activité : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

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

Ma facture :

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

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

Le montant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mon nom
Le nombre de levées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mon adresse de facturation
La taille du bac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ma période de facturation
Données Chorus (entités publiques)	<input type="checkbox"/>		
Autre :	<input type="checkbox"/>	_____	

Explication de mon problème :

JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES AU TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE :

Justificatif de déménagement/emménagement/création société/nouvelle implantation (état des lieux, acte notarié, bail, attestation du propriétaire justifiant la nouvelle adresse) si problème sur période de facturation / Extrait K-bis si problème sur l'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 :