



Syndicat mixte de traitement  
Et de valorisation  
des déchets ménagers  
de la Région Ouest Calvados

## DECLARATION DE PERTE OU DE VOL DE CARTE D'ACCES DECHETERIES *(à compléter et à retourner au SEROC)*

### A remplir par l'habitant

Nom .....  
Prénom .....  
Adresse complète .....  
Code postal ..... Ville .....  
Téléphone .....

certifie avoir perdu ou s'être fait voler sa carte d'accès déchèteries du SEROC

souhaite une nouvelle carte d'accès contre paiement de **8 euros** par chèque à l'ordre du Trésor Public à envoyer au SEROC

Date

Signature de l'usager

### A remplir par le SEROC

Réception du chèque  oui  non

Attribution d'une nouvelle carte  oui  non

### A remplir par le SEROC

Inscription du numéro de la carte perdue ou volée .....  
Inscription du numéro de la nouvelle carte .....

Fait le .....  Par courrier  Sur place