FICHE DE CHANGEMENT DE SITUATION
REDEVANCE DES DECHETS

Commune de : _____

MOTIF DU CHANGEMENT DE SITUATION

❑ DEPART ❑ ARRIVEE ❑ DECES
❑ NAISSANCE ❑ CHANGEMENT AUTRE (Précisez)
Précision (si nécessaire) : _____

Date du changement de situation : ____/____/____

ADRESSE DU LOCAL FACTURE

❑ Mademoiselle ❑ Madame ❑ Monsieur ❑ Organisation (personne morale)

Nom, Prénom : _____
Adresse du logement : _____
Code Postal – Commune : _____
N° téléphone : _____

ADRESSE DE FACTURATION SI DIFFERENTE

❑ Mademoiselle ❑ Madame ❑ Monsieur ❑ Organisation (personne morale)

Nom, Prénom : _____
Adresse du logement : _____
Code Postal – Commune : _____
N° téléphone : _____

NOUVELLE ADRESSE (si changement d'adresse sur le territoire de la Communauté)

❑ Mademoiselle ❑ Madame ❑ Monsieur ❑ Organisation (personne morale)

Nom, Prénom : _____
Adresse du logement : _____
Code Postal – Commune : _____
N° téléphone : _____

DECLARATION SUR L'HONNEUR DE LA MODIFICATION :

Nombre de personnes usagers du service avant changement :

❑ 0 ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 et +

Nouvelle situation :

❑ 0 ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 et +

Fais-le : Signature,

Attention : pièces justificatives à fournir obligatoirement pour l'établissement du prorata temporis (attestation de vente, état des lieux...) à l'adresse du domicile.