

ARRIVEE

 DEPART

 MODIFICATION

Notice : Ce document doit être renseigné **en totalité** en lettres **MAJUSCULES sans accent**. Seul l'encart final est réservé à la mairie de votre commune de résidence. **Un document incomplet ne pourra pas être traité. Chaque demande doit obligatoirement être accompagnée d'un justificatif.**

INFORMATIONS REDEVABLE(S)

Statut de l'occupant : Locataire (merci de compléter la ligne ci-dessous) Propriétaire

(Si locataire, merci d'indiquer les coordonnées de votre propriétaire sur cette ligne – Nom, Prénom et téléphone) :

Nom de l'usager occupant : _____ Prénom(s) : _____

Date et lieu de naissance : ___ / ___ / ___ à _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Courriel : _____ @ _____ . _____

Nom et Prénom(s) du tiers solidaire : _____

Adresse du redevable (point de production des déchets)

Numéro de voie : _____

Voie : _____

Extension : _____ (Bis, Ter etc.)

Numéro d'appartement : _____

Code Postal : 57 _____

Commune : _____

Adresse de facturation

Cochez si identique, sinon :

Voie : _____

Extension : _____

Porte : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Type de logement (choix multiples)

- Résidence principale Résidence secondaire (joindre justificatif)
 Habitat individuel Habitat collectif
 Nouvelle construction (sans occupant précédent)

Occupants

Nombre de personnes domiciliées à cette adresse (information obligatoire) : _____ personne(s)

SITUATION VOUS CONCERNANT ACTUELLEMENT

ARRIVÉE au sein de la commune :

Date d'arrivée : ___ / ___ / ___

Coordonnées de l'occupant précédent (sauf primo-accédant) :

Nom et Prénom : _____

Téléphone : _____

Autre information : _____

Ces informations obligatoires peuvent être communiquées par la Mairie

*** DÉPART de la commune :**

Date de départ : ___ / ___ / ___

Nouvelle adresse (information obligatoire) :

Numéro de voie : _____

Voie : _____

Code Postal : _____

Commune : _____

MODIFICATION :

Nombre de personne(s) initialement : _____
_____ personne(s)

Arrivée de : _____ Personne(s)

Soit : _____ personne(s) au sein du foyer actuellement.

Départ de : _____ Personne(s)

Date effective du changement : ___ / ___ / ___

Vous disposez d'un délai de deux mois à réception de votre facture pour signaler tout changement. Pour ce faire, utilisez un nouveau formulaire en mairie. * En cas de départ de la commune, le matériel (bacs et cartes) doit impérativement être restitué à la CCHCPP sous peine d'application d'une pénalité. Le bac doit être vide et nettoyé par vos soins.

Je soussigné(e) :

certifie l'exactitude des informations mentionnées et atteste avoir pris connaissance des règlements de collecte et de facturation applicables sur le territoire de la CCHCPP. Ces derniers sont consultables sur le site internet de la collectivité. Je peux joindre les services de la CCHCPP afin d'obtenir tout renseignement nécessaire. Les bacs roulants ainsi que les cartes de déchèteries sont à retirer sur rendez-vous au 03 87 64 10 63.

Fait le : ___ / ___ / ___ à _____

Signature de l'usager :

ATTESTATION MAIRIE

Cachet de la Mairie :

La Mairie doit envoyer ce formulaire par courriel à la CCHCPP via l'adresse suivante : ➡ tridechets@cchcpp.fr

La CCHCPP traite les données recueillies pour établir la facturation de la redevance d'enlèvement des ordures ménagères.