Haut Chemin
Pays de Pange
Communauté de Communes

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT DANS LA MAIRIE DU LIEU DE RESIDENCE

Redevance pour la collecte et le traitement des déchets ménagers

☐ ARRIVEE ☐ DEPART ☐ MODIFICATION

①

OCCUPANT : Locataire ☐ * Propriétaire ☐

Locataire	Propriétaire
Nom : _____	*Nom :* _____
Prénom : _____	*Prénom :* _____
Adresse : _____	*Adresse :* _____
Code postal : _____	*Code postal :* _____
Téléphone : _____	*Téléphone :* _____
Mail : _____	*Mail :* _____

Occupant Précédent

Nom et Prénom : _____

Nouvelle Adresse : _____

Date de départ (si connue) : _ _ / _ _ / _ _ _ _

②

ARRIVEE dans la commune de _____ le : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Nombre de personnes domiciliées à cette adresse : _____

Noms et Prénoms :

_____ _____

_____ _____

_____ _____

③

DEPART de la commune ou changement d'adresse le : _ _ / _ _ / _ _ _ _

☐ départ de l'ensemble des personnes

☐ changement d'adresse dans la commune

nouvelle adresse :

_____

_____

④

MODIFICATION du nombre de personnes : _____ le : _ _ / _ _ / _ _ _ _

☐ départ du foyer de ____ personne(s)

☐ décès d'une personne

☐ naissance d'un enfant

☐ autres (précisez) : _____

Nombre de personnes restantes :

_____ _____

_____ _____

⑤

Je soussigné(e):

_____

☐ Certifie l'exactitude de ce document

☐ Certifie avoir reçu l'information sur le règlement de collecte des déchets et de m'y conforter.

Le : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature obligatoire

Les modifications et réclamations doivent être accompagnées de justificatifs "bail de location, quittances de loyers, factures de téléphone ou d'électricité" pour être prises en compte.

Attestation à faire viser OBLIGATOIREMENT par la Mairie

Je soussigné(e) _____ , Maire de _____

atteste, après vérification effectuée dans le fichier, l'exactitude des informations ci-dessus énoncées.

Fait à : _____ Le : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Cadre réservé à la C.C.H.C.P.P. *Bac n°* _____ *Puce n°* _____ *Carte n°* _____

Dossier saisi le : _ _ / _ _ / _ _ _ _ ☐ Complet ☐ Incomplet