



**Demande de CLOTURE de compte de redevance incitative  
PARTICULIER**

**VALANT ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Ce formulaire complété et signé est à retourner, accompagné des justificatifs, à l'adresse mail suivante : [redevance.incitative@capvaldesaone.fr](mailto:redevance.incitative@capvaldesaone.fr) ou par courrier à :

- CAP VAL DE SAONE, Ancienne route Nationale 21130 AUXONNE ou
- Maison des Services 1 rue des Saucis 21270 PONTAILLER SUR SAONE

**Je soussigné(e)** (préciser nom et adresse de facturation)

M ou Mme : .....

Tél. : .....

Courriel : .....

M ou Mme : .....

Tél. : .....

**Ancienne adresse**

(Actuellement renseignée sur le dossier)

N°.....Rue: .....

N° étage/ n° appart : .....

Code postal : .....

Commune : .....

**Nouvelle adresse**

N°.....Rue: .....

N° étage/ n° appart : .....

Code postal : .....

Commune : .....

**Date de clôture :** .....

**Je rapporte :**

- Mon ou mes rouleau(x) de sacs non utilisés,
- Mon seau jaune de tri (40L)
- Ma carte de déchèterie

**Je laisse sur place :**

- Mon bac à couvercle vert pour les ordures ménagères résiduelles
- Mon bac à couvercle jaune pour le tri

***N.B : une pénalité financière sera appliquée en cas de non-retour des seaux de tri et/ou de la carte***

**Motif de la demande :**

- Je déménage hors du territoire de la CAP Val de Saône
- Placement en maison de retraite
- Vente
- Décès d'une personne

Notaire ou Personne destinataire

Nom et nouvelle adresse : .....

.....

**Toute demande incomplète ne sera pas prise en compte.**

<input type="checkbox"/> Certifie l'exactitude des renseignements fournis, ainsi que la validité des justificatifs produits, <input type="checkbox"/> Reconnais avoir pris connaissance du règlement de facturation et des tarifs en vigueur (consultable sur le site internet <a href="http://www.capvaldesaone.fr">www.capvaldesaone.fr</a> )
--

Fait à :

Signature :

Le