



## Demande d'OUVERTURE de compte d'Ordures Ménagères PARTICULIER – Résidence Principale

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, prénom et adresse de facturation)

M ou Mme : .....  
Date de naissance : .....  
Lieu de Naissance : .....  
Tél.: .....  
Courriel : .....

M ou Mme : .....  
Date de naissance : .....  
Lieu de naissance : .....  
Tél.: .....  
Courriel : .....

### Adresse

N° ..... Rue: .....  
N° étage/ n° appart : .....  
Code postal : .....  
Commune : .....

### Ancienne adresse

N° ..... Rue: .....  
N° étage/ n° appart : .....  
Code postal : .....  
Commune : .....

Propriétaire       Locataire

Date d'arrivée dans le logement : .....

Nombre de personnes au foyer : .....

### En cas de location :

Nom de l'ancien locataire : .....

Nom du propriétaire : .....

Adresse et Ville : .....

### Justificatifs à joindre :

- Un justificatif de mon nouveau domicile, ou mes domiciles



## CONTENANTS :

Avez-vous trouvé un bac de tri sur place (couvercle jaune) : OUI  NON

- N° de série (gravé en blanc sur le bac) : \_\_\_\_\_

- N° de puce ou identification (étiquette code barre collée sur le côté du bac) : \_\_\_\_\_

Avez-vous trouvé un bac à ord. Ménagères sur place (couvercle vert) : OUI  NON

- N° de série (gravé en blanc sur le bac) : \_\_\_\_\_

- N° de puce ou identification (étiquette code barre collée sur le côté du bac) : \_\_\_\_\_

Dotation de rouleaux de sacs + seau jaune 40 L (si manque de place pour avoir des bacs à roulettes et sous validation du service)

## NOMBRE DE LEVÉES à l'année :

6 levées

18 levées

12 levées

26 levées

SANS REPONSE, IL VOUS SERA ATTRIBUÉ AUTOMATIQUEMENT 18 LEVÉES

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

- Certifie l'exactitude des renseignements fournis, ainsi que la validité des justificatifs produits,  
 Reconnais avoir pris connaissance du règlement de facturation et des tarifs en vigueur (consultable sur le site internet [www.capvaldesaone.fr](http://www.capvaldesaone.fr))

Fait à :

Signature :

Le :