



Demande d'OUVERTURE de compte d'Ordures Ménagères (PARTICULIER secteur AUXONNE) :

Ce formulaire complété et signé est à retourner, accompagné des justificatifs, à l'adresse mail suivante : redevance.incitative@capvaldesaone.fr ou par courrier à **CCAPVDS ruelle de Richebourg 21130 AUXONNE**

Je soussigné(e) (préciser nom 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. :

Adresse

Rue:

N° étage/ n° appart :

Code postal :

Commune :

Propriétaire ou locataire ? :

Nom de l'ancien occupant :

Ancienne adresse

Rue:

N° étage/ n° appart :

Code postal :

Commune :

Date d'arrivée dans le logement :

Nombre de personne au foyer :

Type de résidence : Résidence Principale

Résidence Secondaire

Motif de la demande

Résidence Principale :

- dotation bac ordures ménagères + bac de tri
- dotation bac de tri (présence d'un bac à ordures ménagères sur place)
- dotation bac ordures ménagères (présence d'un bac de tri sur place)
- dotation de rouleaux de sacs + sceau jaune (Si manque de place pour avoir des bac à roulette)

Résidence Secondaire :

- dotation bac de tri

Possibilité d'achat de sacs d'Ordures Ménagères

Justificatifs à joindre :

- Un justificatif de mon nouveau domicile, ou mes domiciles (si Résidence Secondaire)
- Attestation sur l'honneur jointe complétée et signée

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.

Fait à :

Le :

Signature :





ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU NOMBRE DE PERSONNES AU FOYER

Je soussigné(e) *M ou Mme :

certifie que je vis / nous vivons à* personne(s) soit :

-adulte(s),
-enfant(s),
-enfant(s) en alternance,

à l'adresse suivante :

.....

.....

DATE :

SIGNATURE(S)

*** Préciser le nombre de personne au foyer**