



Déclaration de DEMENAGEMENT sur le territoire

Ce formulaire complété et signé est à retourner, accompagné du justificatif, à l'adresse mail suivante : redevance.incitative@ccavds.fr

Je soussigné(e) : Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Société :

Ancienne adresse :

N° étage/ n° appartement :

Code postal : Commune :

Nouvelle adresse :

N° étage/ n° appartement :

Code postal : Commune :

Nom de l'ancien occupant du logement :

Tél. fixe : Tél. mobile :

Courriel :

Nombre d'occupants dans le logement (à la nouvelle adresse) :

Une étiquette, avec votre nouvelle adresse, à coller sur vos bacs (couvercle VERT et JAUNE), ainsi qu'un accusé de réception de votre demande, vous seront envoyés par voie postale.

ATTENTION :

| | Particulier | Professionnel |
|-----------|--|--|
| Bac Jaune | <input type="checkbox"/> J'ai besoin d'un bac <input type="checkbox"/> J'ai emmené mon bac <input type="checkbox"/> J'ai trouvé un bac sur place | <input type="checkbox"/> J'ai besoin d'un bac <input type="checkbox"/> J'ai emmené mon bac <input type="checkbox"/> J'ai trouvé un bac sur place |
| Bac Vert | <input type="checkbox"/> J'emmène mon bac | <input type="checkbox"/> J'emmène mon (mes) bac(s) |

Justificatifs à joindre impérativement :

- Justificatif de nouveau domicile

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 :

Signature :

Le