



Demande de CLOTURE de compte de redevance incitative : (PARTICULIER secteur AUXONNE)

VALANT ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Ce formulaire complété et signé est à retourner, accompagné du justificatif de votre nouvelle adresse, 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 : M ou Mme :

Tél. : Tél. :

Courriel :

Ancienne adresse

Actuellement renseignée sur le dossier

Rue:

N° étage/ n° appart :

Code postal :

Commune :

nouvelle adresse

Rue:

N° étage/ n° appart :

Code postal :

Commune :

Date de déménagement :

- Je rapporte :** Mon bac à ordures ménagères (couvercle vert),
 Mon bac de tri (couvercle jaune),
 Mon ou mes rouleau(x) de sacs non utilisés,
 Ma carte de déchèterie

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

Motif de la demande :

- Je déménage en logement collectif sur le territoire de la CAP Val de Saône,
 Je déménage hors du territoire de la CAP Val de Saône,
 Placement en maison de retraite d'une personne seule,
 Décès d'une personne seule

Notaire :

Ou Personne destinataire

Nom :

+ Adresse dans 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. |
|--|

Fait à :

Signature :

Le